附件

定南县科协聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业特长 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 报名岗位 | 办公室人员 |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作经历 |  |
| 家庭成员 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有无违法犯罪记录 |  | 身体是否健康，有无传染性疾病 |  |
| 报名人确认签名 | 本人保证所提供及填写的资料真实可靠，否则，愿承担一切责任及后果。签名：年 月 日 |
| 审核意见 |  |
| 备注 |  |