**附件1**

**博罗县人力资源和社会保障局政府购买服务人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴相片 |
| 籍 贯 |  | 现户籍地 |  | 入党时间 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 通 讯地 址 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 报考岗位 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 专业技术资格 |  | 熟悉技术有何专长 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位、何部门工作或学习、任何职，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有何特长、工作业绩、奖惩情况 |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。报名人签名： 日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1、此表用A4纸双面打印，用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚。

2、**家庭主要成员及社会主要关系包括**配偶、子女、父母亲、岳父母、兄弟姐妹，并注明具体单位职务，如无单位的写现居地址（如：xx县xx镇居民（xx村村民））。已故或已退休的也要填写，在单位职务或住址后面注明（已故）或（已退休）。

3、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。