附件：

**诸暨市社会治理中心编外人员招聘报名登记表**

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 民族 | |  | 籍贯 | |  | | 1寸照片 |
| 政治面貌 | |  | 出生日期 | |  | | | 健康状况 | | |  | |
| 学 历 | |  | 专 业 | |  | | | 职 称 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 户口性质 | | |  | |
| 现住地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 教育和培训 | 起止日期 | | 学校或培训单位 | | | | | 专业或培训课程 | | | | | 学历或证书等级 |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | | 与本人关系 | | | | | 工作单位 | | | | | 联 系 电 话 |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
| 本人履历 | 起止日期 | | 工作单位地址及名称 | | | | | 职 务 | | | | | 离职原因 |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | |  | | | | |  |
| 工作能力 简要表述 | |  | | | | | | | | | | | |
| 紧急情况 联系人 | |  | | 与本人关系 | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 本人承诺：表内所填内容均为真实情况，如有虚假，本人愿意承担一切责任。  本人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |