附件2：

**2023年宣恩县12345政务服务热线**

**公开招聘话务员报名表**

**日期：** **年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 1寸照片 | |
| 户籍地 | |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  |
| 参加工作  时间 | |  | 健康状况 |  | 资格  条件 |  |
| 身份证  号码 | |  | | |
| 家庭地址 | |  | | | 联系  电话 |  | | |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业时间 |  | | |
| 学 历 | |  | 学位 |  | 所学  专业 |  | | |
| 个人  简历  （从高中起） | | 起止年月 | 学习及工作情况 | | | | | |
|  | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 成员 | 姓 名 | 工作单位 | | | 家庭住址 | | 联系方式 |
| 父亲 |  | | | | | | |
| 母亲 |
| 配偶 |
| 子女 |
| 个人 承诺 | | **本人已仔细阅读招聘公告、岗位表等相关内容，承诺所填写的个人信息资料真实准确，并符合招聘岗位的要求。由于个人信息填写不准确而导致不能正常参加笔试、面试或取消录用资格等情况，由本人承担全部责任。**  签 名： 　 年 月 日 | | | | | | |
| 资格 审查 | | 审查人签名：年　　月　　日 | | | | | | |