|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 凤鸣街道公开招聘工作人员报名表 | | | | | | | |
| 意向岗位： |  |  | 服从调剂 | □ | 编号（由工作人员填写）： | |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证 号 码 |  | | 照片 |
| 政 治 面 貌 |  | 民 族 |  | 户籍（村/社 区） |  | |
| 婚 姻 状 况 |  | 出 生 年 月 |  | 健康状况 |  | |
| 学 位 学 历 | 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 |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | 专业技术 职 称 |  | |
| 现居住地 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 学习工作简历（从大专填起） |  | | | | | | |
|
|
|
| 家庭主要成员情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 本人签名 | 本人已认真理解招考公告的内容，以上所填内容与本人实际情况相符，服从岗位调剂分配，否则责任自负。   签 名： 年 月 日 | | | | | | |
|
|
| 审核意见 | 初审人： 年 月 日 | | | | | | |
| 复审人： 年 月 日 | | | | | | |