**附件1**

防城港市防城区人民法院招聘人员报名表

应聘岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 出生地 |  | 户籍关系所在地 |  |
| 学历学位 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭住址 |  | 身高 |  cm |
| 联系电话 | 住宅电话 | 本人手机 | 其他电话 |
|  |  |  |
| （从高中开始填写）学习和工作简历 | 起止年月 | 学校及专业（工作单位及职务） | 证明人 |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 年 月- 年 月 |  |  |
| 主要社会关系家庭成员及 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 受过何种奖励或处分 |  | 有无慢性病或住院史 |  |
| 资格审查意见 | 审查人（签名）： 年 月 日  |

说明：报考者应如实、认真、完整地填写本表，并保持真实、完整，如发现有虚假，即取消参加考试及招聘资格。