附件1

台州市人民防空办公室下属事业单位

公开选聘工作人员报名登记表

报名时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | 照 片 |
| 民族 | |  | 籍贯 |  | | 户籍地 | |  | | |
| 入党  时间 | |  | 参加工  作时间 |  | | 健康状况 | |  | | |
| 熟悉专业有何特长 | |  | | | | 编制性质 | |  | | |
| 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 | |  | | | |
| 工作单位及岗位 | | |  | | | | 现任职务 | | |  | |
|
| 任现职时间 | | |  | | | | 报考职位 | | |  | |
|
| 联系电话 | | |  | | 身份证号码 | | | |  | | |
|
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 近三年年度考核等次 |  | | | | |
| 单位  意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | |
| 家 庭  主要  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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信  承诺 | 上述填写内容真实完整，如有不实，后果自负。  本人签名：    年 月 日 | | | | |

注：1.此表须如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格；

2.单位意见栏填写单位同意报考证明，并加盖单位公章（报名时不能提供的，必须在面试前补交单位同意报考证明）。