附件1

湄潭县妇联公开招聘公益性岗位人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考序号： | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生日期 |  | （贴相片处） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 出 生 地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | | 联系电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 学历情况 | 文化程度 | | 入学时间 | 毕业时间 | 毕业院校系及专业 | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | |  |  |  | | |
| 家庭成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  | | |
| 简 历 | 起止时间 | | 工作或学习单位 | | | 职务 | 证明人 |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
| 信息确认 | **以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。** | | | | | | |
| 本人签名： | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人签字： | | | | | | |
|
| 年　月　日（盖章） | | | | | | |