附件1

新丰县基层退役军人服务站补充工作人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | 县 镇（乡） | | | 婚育状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 箱 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 |  | | | 学历及学位 |  | |
| 现工作单位 |  | | | 兵役情况 |  | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承诺 | 本人承诺：已认真阅读本招聘公告全部内容；且以上情况属实，如有虚假，一经发现，不予录用。  签名： 年 月 日 | | | |
| 审核  意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

说明：

1. 此表可自行下载双面打印填写，亦可到报名地点再填写，请用蓝黑色或黑色笔填写，字迹要清楚
2. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负