**广安市人力资源和社会保障局**

**招聘12333电话咨询员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴近期两寸正面免冠彩色相片 |
| 籍　贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 参加党派时 间 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 原工作单位 |  | 原工作地 |  |
| 毕业院校 |  | 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 职称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学习经历 |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止年月 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 近15天内外出情况及与新型肺炎确诊或疑似病例接触情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 出生年月 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读了招聘公告相关要求，确信符合应聘条件及职位要求。本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合职位要求不能聘用的，由本人负责。本人签名： 年 月 日  |

**填表说明：**

1、A4纸双面打印，一式两份。

2、应聘者需如实报告近15天内外出情况及与新型肺炎确诊或疑似病例接触情况，对瞒报相关情况引起不良后果的，将按照相关法律法规追究责任