**丽水市人力社保局招聘编外工作人员报名表**

报考单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_报名岗位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠一寸照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 健康情况 |  |
| 毕业时间、学校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 应聘岗位 |  |
| 学习工作简历 | 起止时间 | 工作（学习）单位及职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 专业资格证书 |  |
| 家庭主要成员 及社会 关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件，如有不实，本人自愿承担相应责任。报名人（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | （盖章）年月日 |