**附表1：大石桥市2017年公开招聘公益性岗位考试报名表**

报名时间： 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** |  | **身份证号** | | |  | | **照**  **片** |
| **出生年月** |  | **性别** |  | | **民族** |  |
| **毕业院校** |  | | | | **毕业时间** |  |
| **所学专业** |  | | | | **学历、学位** |  |
| **毕业证书号** |  | | | | **政治面貌** |  | |
| **服役部队** |  | | | | **退伍证号** |  | |
| **入伍时间** |  | | | | **退役时间** |  | |
| **服役年限（满）** |  | | | | **是否荣获三等功** |  | |
| **户籍所在地**  **（户口本）** | **镇(区) 村(社区)** | | | **联系电话**  **（写2个）** | |  | |
| **部队奖**  **励情况**  **及证书** |  | | | | | | |
| **是否具备**  **A1驾照** |  | | | | | | |
| **说明事项** |  | | | | | | |
| **诚信承诺** | **本人郑重承诺：**本人提交的信息资料真实、准确。通过查询所报职位招考条件，确认本人符合该职位的报考资格条件(如：年龄、学历、学位、专业、服役情况、奖励等)。如本人不符合职位报名条件并进行了报名，将无条件服从招考部门做出的考试成绩无效、不予聘用的决定。由此而产生的一切后果由个人承担。  **考生本人签名：**  **年   月   日** | | | | | | |
| **资格审查**  **意见** | **审查人盖章：**  **年  月   日** | | | | | | |

注：1、请下载并如实填写此表，现场报名需提供。

2、资格审查贯穿招聘工作全过程，发现弄虚作假取消考试及聘用资格。