**市桥街爱卫办招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **籍贯** |  | **贴相处** **（小一寸近期正面免冠彩照）** |
| **政治面貌** |  | **出生年月** |  | **入党（团）时间** |  |
| **学 历** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **工作单位及职务** |  | **进入现单位工作时间** |  |
| **户籍地址** |  | **联系电话（固话）** |  |
| **居住地址** |  | **联系电话（手机）** |  |
| **家庭成员及主要社会关系** | **姓名** | **年龄** | **与本人关系** | **政治面貌** | **单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个人经历（从高中填起）** | **起止年月** | **单位及职务（学校）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **本人****承诺** | 1. 上述填报资料真实、合法、有效，与本人提交的资料一致；
2. 如有作假或不符，本人同意无条件取消考试资格或聘用资格，并承担由此产生的一切法律责任；
3. 本人与报名前原单位签订合同涉及的有关法律责任由本人全部承担。
4. 本人已详细阅读并清楚公告内容，确信符合报考条件及职位要求，愿意承担公告中列明的本人要承担的后果。

签名： 日期： |
| **报考单位资格审查意见** | 审核人： （单位盖章）年 月 日 |