**附件一： 2017年惠民县综合行政执法局政府购买服务**

**公开招聘工作人员报名登记表**

报考岗位代码： 填表日期：2017年11月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 身 高 |  |  |
| 出生年月 |  | 年 龄 |  | 政治面貌 |  | 体 重 |  |
| QQ号 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 回避情况 |  |
| 微信号 |  | 参加工作 时间 |  | 现工作单位 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 户籍地址 |  | 家庭住址 | **注：员工更换该地址请及时书面通知公司，否则以该地址为法定送达地址。** |
| 电子邮箱 |  |
| **教 育 信 息** |
| 学位 | □研究生 □本科 □专科 □退伍军人 | 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 学历 | □硕士 □学士 □其他 | 职业资格 |  | 特长 |  |
| **学习和工作简历** |
|  |
| **家 庭 成 员** |
| 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 | 职务 | 电话 |
|  |
| 应征者有无亲朋好友在本单位 □ 有 □无 | 姓名  | 称谓  | 联系方式  |
| 请提供两位联络人姓名、电话以便联系 | 姓名： 联系电话： | 招聘信息来源 |
| 姓名： 联系电话： | □网络 □报纸 □招聘会 |
|  录用后能否调转人事关系 □ 能 □否 录用后能否与原单位解除劳动合同 □ 能 □否录用后能否接受单位调动职务或工作地点 □ 能 □否 人事档案存放地点 |
|  **我郑重承诺:本人对以上所填内容的真实性和准确性负责，对因提供的有关材料信息若有不实或虚构、违反有关纪律规定和以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。**  **本人签字:** |
|  **资格审查意见：** **审查人员签名及日期：**  |