连城县财政局公开招聘劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |  | | 性别 | |  | | 政治面貌 |  | 一寸照片 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 | |  | | 婚姻状况 |  |
| 学   历 |  | | 学位 | |  | | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 专  业 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 学习工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭  主要成员 | 与本人关系 | 姓名 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |
| 诚信承诺 | 本人以上所填内容及提供的相关材料真实、准确，如有虚假，一经查实，愿接受取消资格处理。         本人签字：                                                       年   月   日 | | | | | | | | |
| 县财政局  审查意见 | (盖章)                       年   月  日 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |