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 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |