附件1：

**赣南日报社2017年公开招聘专业技术人员考试报名表**

 填写日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 籍 贯  | 　 | 政治面貌 | 　 | 入党时间 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 手机 | 　 |
| E-mail |  | QQ号 | 　 |
| 毕业院校及工作单位 | 毕业院校系 | 　 | 所学专业 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 工作单位 | 　 | 入本单位时间 | 　 |
| 本人所在部门 | 　 | 人事部门负责人姓名 | 　 | 负责人手机号码 | 　 |
| 考生档案所在地 | 　 | 档案管理负责人姓名 | 　 | 管理负责人手机号 | 　 |
| 本人户籍地址 | 　 |
| 现家庭住址 | 　 |
| 家庭主要成员 情况 | 关系 | 姓 名 | 工作单位及职务 | 身份证号码 | 联系电话 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 个人主要经历 | 起始年月 | 截止年月 | 工作单位（学习学校） | 主要职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

 **本人声明：**本人保证以上信息真实、准确，绝无弄虚作假。如因提供不准确信息或弄虚作假，造成无法与本人联系、影响本人或他人录用的，本人自愿承担后果和相应责任。

声明人（签字）：

 年 月 日