**曲阜市2018年派遣制工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期1寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位及职务 |  |
| 全日制学历 | 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 学位 |  | 所学专业 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 资格证书 |  |
| 个人工作简历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） |
| 奖惩情况 |  |
| 报名人员承诺 |  本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 报名人员签名： 年 月 日（资格审查时现场签名） |
| 审核意见 | 审核人： 年 月 日 |

报名序号**：**