附件1

**杭州市萧山区办事服务中心“无差别受理”**

**专岗人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | 照 片 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | | 健康状况 | |  | |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工作时 间 |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 是否应届生 | |  | | | | 专业技术职务 | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | |  | | | | 熟悉专业  及专长 | |  | | | | |
| 毕业院校  系及专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | 工作岗位 | |  |
| 个    人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 材料真实性承诺 | 本人已认真阅读《招考公告》。我郑重承诺，本人对所提交信息和材料的真实性、有效性负责，并接受查核。如提供虚假信息或材料获得报考资格的，或有意隐瞒本人真实情况的，本人同意，取消报考或录取资格。  承诺人（签名）：  时间： 年 月 日 | | | | |
| 资  格  审  查  意  见 | 签名：  年 月 日 | | | | |