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 |