附件1

**昭平县编外人员资格考试报名表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身高 |  | 近期正面2寸彩照 |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 户籍所在地 |  | 是否复退军人 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |  |
| 电子邮件 |  | 手机 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 有何特长 |  |
| 应聘承诺 | 以上填写内容属实，如有虚假，本人自愿放弃应聘资格。承诺人：年 月 日 |