2017年博兴县总工会公开招聘社会化工作者报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 户籍所在地 |   |  政治 面貌 |   | 学历 |   | 学位 |   |
| 身份证号码 |   |
| 毕业时间 |   | 毕业院校及专业 |   |
| 参加工作时间 |   | 工作单位及职务 |   |
| 工作学习简历 |   |
| 家庭成员及其主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 工作单位及职务 |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| 我郑重承诺：本人所提供的个人信息均真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行应聘人员的义务,自觉接受公开招聘过程中的资格审查。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。                                           报考人签名：                                                2017年7月 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

资格审查人签名：