椒江区下陈街道办事处面向全市公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | | | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | | | 出生地 |  |
| 入党  时间 |  | | 参加工  作时间 | |  | | | | 健康状况 |  |
| 进入机关、事业单位工作时间 | | |  | | | | | | 熟悉专业有何专长 |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 | |  | | | | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在职  教育 | |  | | | | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | |
| 人员性质 | | | □全额拨款事业  □公务员 | | | | | 身份证号 | |  | |
| 联系方式 | | 手机： | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | |
| 近三  年度  考核  结果 |  | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
|  |  | |  | |  |  | | | | |
| 诚信  承诺 | 上述填写内容真实完整，如有不实，后果自负。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |