附件

恩施州委直属机关工委招聘公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （彩色一寸免冠照片） |
| 出生年月 |  | 工作时间 |  | 待业时间 |  |
| 出生地 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 | 第一学历 |  | 毕业时间、院校及专业 | |  | |
| 最终学历 |  | 毕业时间、院校及专业 | |  | |
| 毕业证书及号码 |  | | | 报考岗位 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 参加培训情况 |  | | | | | |
| 家庭成员及主要  社会关系情况 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| 考生承诺 | 1.以上填写的报名信息真实有效；  2.报名时所提交的相关证件及材料真实有效；  3.如有不实之处，一经查实自愿取消报考、聘用资格。  签 名：  日 期： | | | | | |