附件一:

大足区2023年城市管理工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照　片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  | 年龄 |  |
| 现居住地址 |  |
| 报考岗位 |  |
| 毕业时间及院校系、专业 |  | 学历 |  |
| 个人简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 家庭 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 主要 |  |  |  |  |  |
| 成员 |  |  |  |  |  |
| 及 |  |  |  |  |  |
| 重要 |  |  |  |  |  |
| 社会 |  |  |  |  |  |
| 关系 |  |  |  |  |  |
| 本人意见 | 本人承诺以上填写内容及提供的资料真实有效。 承诺人： 年 月 日 |
| 备注 |  |