附件1

宜春市住房公积金管理中心

公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | | 出生年月 | | |  | 照  片 | | |
| 民 族 | |  | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | |  |
| 身份证号码  或残疾证号 | | |  | | | | | | | | |
| 政 治  面 貌 | |  | 残 疾类 别 | |  | | | 残疾等级 | | |  |
| 学 历  学 位 | |  | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | | | | | |
| 所报岗位 | | |  | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 简  历 | （从高中开始） | | | | | | | | | | | | | |
| 自我评价及相关奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | | | 姓名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  | | |  | | |  | | | |  |
| 资格  初审  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  政审  情况 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

**说明：报名者应按照栏目要求如实、工整填写，如无相关内容，填写“无”；简历含工作、学习（高中以上）情况。**