藤县大数据发展局2024年招聘编制外人员

报名表

**报名序号: 填表时间: 2024年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠一寸彩色照片 |
| 身份证号码 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 户口所在地(市、县) |  | 婚姻状况 |  |
| 何时毕业于何院校何专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 专业技术资格（职称） |  | 职（执）业资格 |  |
| 现工作单位 |  | 地址 |  | 电话 |  |
| 现居住地址（市、县） |  | 电话 |  |
| 报考单位 | 藤县大数据发展局 | 报考岗位 | 编制外人员 |
| 个人学习、工作经历（从初中开始至今，不间断填写） |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 现工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报名本人承诺 | 报名时所提供的身份证明、学历证书、资格证书、执业证书和相关证明等真实、准确、有效，如提供虚假证明和信息，本人愿承担一切责任。 签名：2024 年 月 日 |
| 用人单位审核意见 |  审核人签名： （单位盖章）　　　　　　 　2024年　　月　　日 |