德保县实施乡村振兴战略指挥部就业社保组2023年公开招聘编外工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 |  | 照片 |
| 户籍地 | |  | | | | |
| 籍 贯 | |  | 民族 |  | 出生  日期 |  |
| 参加工作时间 | |  | 健康  状况 |  | 政治  面貌 |  |
| 特 长  爱 好 | |  | | 婚姻  状况 |  | |
| 毕业院校、系、所学专业及学位 | |  | | | 身份证  号码 |  | |
| 全日制教育 | | 毕业院校及专业 |  | | 在职教育 | 毕业院校及专业 |  |
| 学历学位 |  | | 学历学位 |  |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | |
| 家 庭  住 址 | |  | | | | 联 系  电 话 |  |
| 简 历（从 小 学 开 始） |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 | |  | | | | |
| 家庭  主要  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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。      考生签名：  年 月 日 | | | | | | |
| 招聘单位  主管部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |