附件1

新丰县基层退役军人服务站补充工作人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民 族** |  | 贴相片 |
| **出生年月** |  | **籍贯** |  | **政治面貌** |  |
| **现户籍地** | 县 镇（乡） | **婚育状况** |  |
| **身份证号码** |  | **联系电话** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 箱** |  |
| **学历及学位** | **全日制教育** | 本科xx学士 | **毕业院校系及专业** | xx学校xx专业 |
| **在职教育** | 本科 | **毕业院校系及专业** | xx学校xx专业 |
| **现工作单位** |  | **兵役情况** |  |
| **报考岗位** |  |
| **学习经历**（从高中开始，按时间先后顺序填写） | xxxx年xx月--xxxx年xx月 xx学校学生 |
| **工作经历**（从毕业后开始，按时间先后顺序填写） | xxxx年xx月--xxxx年xx月 xx公司xx岗位xxxx年xx月--xxxx年xx月 待业 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 承诺 | 本人承诺：已认真阅读本招聘公告全部内容；且以上情况属实，如有虚假，一经发现，不予录用。签名： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：

1. 此表可自行下载双面打印填写，亦可到报名地点再填写，请用蓝黑色或黑色笔填写，字迹清晰
2. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。