寿县机关事务管理服务中心招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 | | |  | |
| 应聘岗位 | | |  | | | |
| 有无违法犯罪等记录：有□无□ | | | 有无重大疾病或隐疾：有□无□ | | | | |
| 家庭住址  （现居住地） |  | | | | 户籍地址 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 手机号码 |  | |
| 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 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| **本人承诺上述表格中所填写内容和报名提交资料属实，如有不实，用人单位有权随时取消聘用资格，且本人愿意承担因此产生的一切后果和责任。**  本人签名：  日 期： 年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |

**注：本表用黑色签字笔填写，字迹工整清晰，不得潦草，涂改。**