附件

遂溪县纪委监委2024年公开招聘辅助人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 裸视视力 |  | 矫正视力 |  | 身高 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 与本人关系（称谓） | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 考 生承 诺 | 本人承诺诚信报考，以上所填内容及提交的证件材料属实，如有不实之处，愿承担相应责任。 考生签名： 年 月 日 |
| 审 核意 见 |  （公章） 年 月 日 |
| 审核人员承诺 | 本人已认真审查本报名表，对考生提交的报名材料进行审核，愿对上述审核意见负责。审核人签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1.此表用A4纸双面打印，用黑色墨水钢笔或签字笔签名确认，字迹要清楚。

2.此表作为考生报名、招聘单位对其考察、聘用的依据之一，涂改无效。