隆回县社会公众服务热线管理办公室招聘劳务派遣人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性 别 |   | 近期1寸免冠照片 |
| 籍 贯 |   | 出生日期 |   |
| 政治面貌 |   | 联系电话 |   |
| 参加工作时  间 |   | 现工作单位及职务 |   |
| 学历 |   | 毕业院校系及专业 |   |
| 主要学习工作简历 |       |
| 奖惩情况 |    |
| 个人报考承诺 | 本人所提供的个人信息、证件及相关证明材料真实准确，如提供有关信息不实或有其他违反相关规定行为，责任自负。承诺人（签名）：                           年    月    日 |
| 审核意见 |           （盖章）                                               年    月    日 |