|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 萨尔图区萨尔图街道办事处辅助工作人员报名表 | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 身份证号 |  | | | | 近期彩色免冠证件照片 |
| 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | | |
| 政治面貌 |  | | | 婚否 |  | 职称 |  |
| 学历 |  | 特长 |  | | | | |
| 何时何院校  何专业毕业 | |  | | | | | | |
| 户口所在地 | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 个　　　　　　　　　  人　　　  简　　　  历 |  | | | | | | | |
| 注： 应聘人员所填写内容必须真实，否则取消报考资格。 | | | | | | | | |