附件

曲靖市麒麟区白石江街道办事处公开招聘企业退休人员社会化管理服务人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 联系电话 |  |
| 文化  程度 |  | 参工  时间 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻  状况 |  | 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | |
| 所学  专业 |  | 现工作（学习）单位 |  | | 现居住地 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 个人特长及相关荣誉 | |  | | | | |
| 简 历 | |  | | | | |
| 诚信承诺 | | 本人提供的报名信息与所提交相关资料均真实准确，符合报考条件。否则，由此而影响正常参考或被取消聘用资格，本人愿承担全部责任。  报考人员签名： | | | | |
| 审查意见 | | 签名（盖章）： | | | | |

说明：报考人员必须准确填写，特别是 “联系电话”及“身份证号”不得少位或错位。 （本表一式三份填写）