附件:

梧州市委市直机关工委编外人员报名表

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **出 生 地** |  |
| **政治面貌** |  | **参加工作时间** |  | **婚姻状况** |  |
| **常住户口所在地** |  | **健康状况** |  |
| **学历****学位** |  | **毕业院校、专业、时间** |  |
| **专业技术职称资格、取得时间** |  | **身份证号码** |  |
| **通讯地址** |  | **联系电话** |  |
| **紧急联系人** |  | **联系电话** |  |
| **主要学习、工作经历** |
| **起止年月** | **学校（单位）** | **毕业/结业/职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **主要家庭成员及社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **工作单位及职务** | **备 注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人承诺** | **本人已仔细阅读，所填资料完全真实。 签名 日期：** |
| **招聘单位资格初审** |  | **资格复审** |  |

**报名表发送到梧州市委市直机关工委办公室邮箱wzgw6022069@163.com。**