附件1

滨州市沾化区行政审批服务局

2021年公开招聘劳务派遣人员

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **岗位代码** | **岗位名称** | **岗位要求** | **招聘人数** | **备注** |
| **A** | **综合受理**  **帮办代办** | 不限专业；  具备中专及以上学历；  年龄在35周岁及以下（1986年6月30日之后出生的）。 | 3人 | 计算机类相关专业；法律、法学、法律事务及相关专业；会计、会计学、财务管理、审计及相关专业；管理科学及工程类、土木工程类及相关专业等的优先录用。 |
| **B** | 3人 |
| **C** | 4人 |

岗位计划表

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **滨州市沾化区行政审批服务局报名登记表**  应聘岗位： A岗□ B岗□ C岗□ | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | | | | 出生年月 | | |  | 照片 |  |
| 民 族 | |  | 政治面貌 |  | | | | | 健康状况 | | |  |  |
| 婚姻状况 | |  | 籍贯 |  | | | | | | | | |  |
| 现居住地址 | |  | | | 电子邮箱 | | | | | |  | |  |
| 学历 | |  | 毕业院校 |  | | | | | | | 专业 | |  |  |
| 联系方式 | |  | | 应聘岗位 | | |  | | | | 岗位代码 | |  |  |
| 学习及工作经历 | 学习经历：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | 工作经历：  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|
|
| 个人 特长 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭 主要 成员 及重 要社 会关 系 | 称 谓 | | 姓 名 | 年龄 | | 政治面貌 | | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |  | | | |
| 本人 承诺 | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料和证件真实、准确，录用时与原单位已解除劳动关系，并自觉遵守选聘工作的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行相关义务。对因提供有关信息、证件不实或违反纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **资格审查意见： 审查人员签名：** | | | | | | | | | | | | | |