附件

藤县直属机关服务中心2024年公开招聘

编外工作人员登记表

报考岗位： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 | | |  | 身高（cm） | | |  | |  |
| 籍贯 |  | 民族 | |  | 参加工作时 间  （年月） | | |  | 婚姻  状况 | | |  | |
| 政治面貌 |  | 入党  时间 | |  | 专业技术资 格  （职称） | | |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 身份证  号 码 | | |  | | | | | | |
| 全日制  教育 | 学历  学位 |  | | 学制 |  | | | 毕业时间、毕业学校、所学专业 | | |  | | | |
| 在职教育 | 学历  学位 |  | | 学制 |  | | | 毕业时间、毕业学校、所学专业 | | |  | | | |
| 家庭详细地址 |  | | | | | | | | | | 邮政  编码 | | |  |
| 现工作  单位 |  | | | | 职务 | | |  | | | 是否  在编 | | |  |
| 个人学习简历（从高中填写） | 起止时间 | | | 院校名称 | | | | 专业 | | | | | 研究方向 | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 工作经历 | 起止时间 | | | 所在单位 | | | | 从事的工作及职务 | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |
| 奖惩情况（材料附上相应的复印件） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员 | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  | | | | |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签名： | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 |  | | | | | | | | | | | | | |

备注：1.报名登记表用A4纸正反面打印；

2.“报名人签名”须手写签名。