红河县2017年机关事业单位公开调配工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | 性  别 |  | | | | | 出生年月  （   岁） | |  | | | 照片 |
| 民  族 |  | | 籍  贯 |  | | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 参加工作时间 |  | | 专业技术职称 |  | | | | | 职称取得时间 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | 现从事工作岗位 | |  | | |
| 学  历 |  | | 学  位 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 个    人    简    历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | | 工作单位 | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
| 诚信承诺意见 | 1、本人已认真阅读《2017年机关事业单位公开调配工作人员公告》，接受其规定；  2、本人保证以上所填写内容和所提供证件均真实，愿意承担不实的责任。                    承诺人签字：              年   月  日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名：      日期：     年  月  日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |

注：  1、此表双面打印，签名处必须亲笔签名；

2、请将照片粘贴好；

3、专业技术职称请详细填写：如助理会计师或会计师等；

4、个人简历：从小学填起，包括工作、学历、职称简历。