附件1

喜德县公开招考城镇公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | **出生**  **年月** | |  | **民族** | |  | **相片**  **（1寸免冠彩照）** |
| **籍 贯** |  | | **身份证号码** |  | | | | **婚姻**  **状况** | |  |
| **政治**  **面貌** |  | | **入党**  **时间** |  | | | **身体**  **状况** |  | | |
| **户籍地址** | |  | | | | | **特 长** |  | | |
| **家庭住址** | |  | | | | | **联系电话** | | |  | |
| **报考单位及岗位** | | |  | | | | **是否愿意调剂** | | |  | |
| **毕业院校、专业及所符合的条件** | | | **毕业**  **院校** |  | | | | | | **所学**  **专业** |  |
| **符合何种条件报名** |  | | | | | | **提供的证明材料** |  |
| 个  人  简  历 | | |  | | | | | | | | |
| **何时何地受过**  **何种奖励和处分** | | |  | | | | | | | | |
| **家庭成员及**  **重要社会关系** | **称 谓** | | **姓 名** | | | **政治面貌** | | | **工作单位及职务** | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
| **户籍所在乡镇审查意见** | **单位名称（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **户籍所在地派出所审查意见** | **单位名称（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **招考部门审查意见** | **单位名称（盖章）**  **年 月 日** | | | | | | | | | | |

**备注：**报名表请用A4纸双面打印。