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。