**大名县空气质量保障应急指挥中心**

**公开招聘工作人员（人事代理）报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | | | 出生  年月 |  | | | 照  片 | |
| 户籍所在地 |  | 民族 | | | |  | 学历 | |  |
| 毕业时间、院校、专业 |  | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | |
| 主 要 简 历 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要成员 | 姓名 | 称谓 | | 工作单位及职务 | | | | | | | 备  注 |
|  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | |  |
| 报名人员  承    诺 | 近14日以来无发热等状况，身体健康，未去过新冠疫情中高风险地区，未与新冠肺炎感染者接触。以上所填写信息和提供的证件真实准确，若有虚假，取消聘用资格，联系电话不变，随时保持畅通。    本人签字：  年     月     日 | | | | | | | | | | |
| 报名资格  审查情况 | 审核人： | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |