附件

百色市民族宗教事务委员会招聘财政供养

编外人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月  （ 周岁） | |  | 照 片 |
| 民族 | |  | | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 政治面貌 | |  | | | 婚姻  状况 | |  | | 健康状况 | |  |
| 学历  学位 | |  | | | | | 毕业院校系及专业（全日制） | |  | | | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | | | | |
| 现工作  单位 | | |  | | | | | | | | | |
| 简 历 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员  及  重要社会关系 | 称谓 | | | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |
| 个人承诺 | 此表所填写的内容真实、准确；报名时提供的所有证明材料均真实有效；如有弄虚作假等行为，本人自愿接受相关处理，由此所造成的一切后果由本人承担。    填表人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 审查意见 | （盖　章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |