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 |