红河县2020年机关事业单位公开调配工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | | | 出生年月  （ 岁） | |  | | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 参加工作时间 |  | | 专业技术职称 |  | | | | | 职称取得时间 | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | 现从事工作岗位 | |  | | |
| 学 历 |  | | 学 位 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 联系电话 |  | | | | | | 身份证号码 | | |  | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | | | 年龄 | | 政治面貌 | | | | 工作单位 | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
|  |  | | | |  | |  | | | |  | | |
| 诚信承诺意见 | 1、本人已认真阅读《2020年事业单位公开调配工作人员公告》，接受其规定；  2、本人保证以上所填写内容和所提供证件均真实，愿意承担不实的责任。  承诺人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |

注： 1、此表双面打印，签名处必须亲笔签名；

2、请将照片粘贴好；

3、专业技术职称请详细填写：如助理会计师或会计师等；

4、个人简历：从小学填起，包括工作、学历、职称简历。