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。