**附件1**

|  |
| --- |
| **齐齐哈尔市2015年基层服务平台工作人员考试报名表** |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 二寸免冠照片 |
| 政治面貌 | 　 | 文化程度 | 　 | 户口所在地 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 身份证号 |  | 报考岗位 | 　 |
| 移动电话 | 　 | 固定电话 |  |
| 县（市）、区就业局初审意见 | 单位意见（公章）： 单位负责人（签字）： 审核人（签字）：  年 月 日  |
|
|
|
|
|
|
|
| 市劳动就业局复核意见 | 单位意见（公章）： 单位负责人（签字）： 审核人（签字）：  年 月 日  |
|
|
|
|
|
|
|