**附件1：**

**辅助性岗位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民族 |  | 性别 |  | （照片） |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 | □群众 □共青团员 □中共党员 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 最高学历 | □普通高校 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 专业 |  |
| □成人高校 |  | 毕业院校 |  |
| 毕业时间 |  | 专业 |  |
| 现工作单位 |  | 进入现单位时间 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。（注意：以上表格内容必须填写齐全，签名和日期必须由本人手写，不可打印。）** **申请人（签名）： 年 月 日** |