|  |
| --- |
| 柘城县政府购买社会服务岗位公开招聘工作人员报名表  |
|  填报日期： 年 月 日 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生 年月日 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业时间院校及 专业 |  |
| 报考职位 |  |
| 联系方式 |  |
| 通信地址 |  |
| 学习及 工作简历 |  |
|  |  |
| 我已认真阅读本次招聘公告，并熟悉有关要求和规定，个人志愿参加报名并保证自觉遵守有关规定。此次若被选用一定服从分配和管理。本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 |
|  报名人（签名）： |
|  年 月 日 |
| 备 注 |  本人承诺 |
|
|