**大庆市人大常委会公益性岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  ( 32 )岁 |  | |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出生地 |  | |
| 政治面貌 |  | | 参加工  作时间 |  | 健 康  状 况 |  | |
| 身份证  号码 |  | | | 联系方式 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 熟悉专业有何特长 |  | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 本人承诺未受过行政、刑事处罚及被确定失信被执行人。  签字：  日期： | | | | | | | | |