附件

连城县服务基层项目期满专项招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | |  | **出生日期** |  | **照片** |
|
| **籍贯** |  | **出生地** | |  | **户口所在地** |  |
|
| **民族** |  | **服务 时间** | |  | **政治面貌** |  |
|
| **身份证号** |  | | | | | |
|
| **学历学位** | **全日制教育** |  | | | **毕业院校 及专业** |  | |
|
| **在职教育** |  | | | **毕业院校 及专业** |  | |
|
| **原服务项目及单位** |  | | | | | | |
|
| **联系地址** |  | | | | **联系电话** |  | |
| **个人简历（从高中**  **填起）** |  | | | | | | |
| **家庭主要成员及重要社会**  **关系** | **姓名** | **性别** | **出生年月** | | **称谓** | **工作单位及职务** | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| **应聘人员承诺** | **本人承诺以上填写信息及提供的证明材料均真实有效，如有虚假，自愿承担由此所造成的一切后果。 若入闱本次专项考试，服从组织安排。** | | | | | | |
|
| **签名：** | | |  | | **202 年 月 日** | |
| **资格复审意见** |  | | | | | | |
|
|
|
| **盖章： 202 年 月 日** | | | | | | |

**注：本表一式一份。报考者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。**