**八里台镇村级劳动保障工作站专职人员应聘报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | （近期免冠相片） |
| 出生年月 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 户籍地址 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 毕业院校 |  |
| 联系电话 |  | 计算机水平 |  |
| 电子邮箱 |  | 应聘岗位 |  村劳动保障工作站专职人员 |
| 家庭成员信息 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  个人经历 |  |
| 有无精神病史、传染病史、遗传病、慢性病史 |  | 有无参加“法轮功”或其它非法组织 |  | 受过何种奖励或处分 |  |
| 注：所列项目应填写真实内容或注明“无”，不得漏项。考生保证以上所填内容属实，并承担相应法律后果。  考生签字： |

注：1.请用电脑填写此表。

2.内容要求客观准确。