附件1

台州市人民防空办公室下属事业单位

公开选聘工作人员报名登记表

 报名时间：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 　照 片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户籍地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业有何特长 |  | 编制性质 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及岗位 |  | 现任职务 |  |
|
| 任现职时间 |  | 报考职位 |  |
|
| 联系电话 |  | 身份证号码 |  |
|
| 学习和工作简历 |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 近三年年度考核等次 |  |
| 单位意见 | 盖 章年 月 日  |
| 家 庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 上述填写内容真实完整，如有不实，后果自负。本人签名：  年 月 日  |

注：1.此表须如实填写，如有弄虚作假，一经查实，取消资格；

2.单位意见栏填写单位同意报考证明，并加盖单位公章（报名时不能提供的，必须在面试前补交单位同意报考证明）。