附件

**连州市创卫办招聘政府购买服务人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 日 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | | | 是 否 退伍军人 |  |
| 毕业院校及专 业 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | 健康状况 |  | |
| 家庭现住址 |  | | | | | |
| 联系电话1 |  | | | 联系电话2 |  | |
| 学习、工作简历 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 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 | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | | |
| 资格审查  意　　见 | 审查人（签名）：  年　　月　　日 | | | | | |

填表日期：　　年 　月 日

注：此表一式两份，除资格审查意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报考者填写。