****长垣市武丘乡人民政府公开招聘公益性岗位工作人员报名表****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 籍  贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 职务（职称） |  | 参加工作时间 |  | 工作年限 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 应聘岗位 |  | 本人特长 |  |
| 学习和工作简历（从高中填起，截至报名之日） |
|  |
| 本人承诺：以上信息全部真实有效,符合招聘公告规定的报考条件和岗位要求，如有不实，愿意承担一切后果。若被聘用，单位可随时解除与本人的聘用关系，并且本人两年内不再参加我单位公开招工作人员考试。   承诺人（签字）：年   月   日 |
| 初审意见 |   审核人：年 月 日 | 复审意见 | 审核人：年 月 日 |