附件

宁波市退役军人事务局下属事业单位

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 2023年后免冠一寸彩照 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 户口所在地 |  |
| 身份证号 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 院校及专业 |  |
| E-mail |  | 参加工作时间 |  |
| 固定电话 |  | 技术资格或职业资格 |  |
| 移动电话 |  | 外语水平 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 本人简历 | （从高中填起，包括学校名称及所学专业名称、工作单位名称及所从事的工作岗位） |
| 主要家庭成员情况 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |
| 报考单位审核意见 | 年 月 日 | 身份证复印件粘贴处 |  |

公开招聘工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：