附件

政协崇左市委员会办公室2024年

招聘编外聘用（辅助管理岗）工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | | |  | 出生年月（ 岁） |  | （照片） | |
| 民族 |  | | 籍贯 | | |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | | 健康  状况 | | |  | 专业技术职称 |  |
| 曾任党内  （行政）职务 | | |  | | | | 熟悉专业  （有何专长） | |  | |
| 学历  学位 | 全日制教育 | |  | | | 毕业院校及专业、学位 |  | | | |
| 在职  教育 | |  | | | 毕业院校及专业、学位 |  | | | |
| 联系  电话 |  | | | | | 邮箱  地址 |  | | | |
| 现任职单位 | | |  | | | | | | | |
| 现居住地 | | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭情况 | 姓名 | 性别 | | 关系 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | 备注 |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | |  | | |  |
| 主要  奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 声  明 | 本人已知晓和同意政协崇左市委员会办公室招聘机关辅助管理岗位工作人员的有关内容，声明并保证本《报名表》内容属实，没有任何虚假，否则本人自愿承担包括取消录用资格在内的一切后果。  报名人（签字）： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 个  人  工  作  总  结 |  | | | | | | | | | |