**大冶市人防信息指挥保障中心公开招聘“以钱养事”人员报名表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 相片 |
| 户 口所在地 |  | 民族 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 婚否 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 参加工作时间 |  | 专业技术职称 |  | 健康状况 |  | 身高 |  |
| 裸眼视力 | 左 |
| 右 |
| 联系地址 |  | 第一联系方式 |  |
| 第二联系方式 |  |
| E-mail |  | 邮 编 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 称 谓 | 工 作 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺 | 我上述填写内容及提供的证件、资料真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。 承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 | 受理人签名： 年 月 日  | 审核人签名：年 月 日 |

**注：**本表一式一份。以上表格个人填写部分，必须据实填写完整，没有内容的应填写“无”。