梧州市财政局招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 专业技术职称 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学 位学 历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 学 习工 作简 历(大学 至今) | 学习工作时间 | 学　习　工 作 单 位 | 职 务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员和社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 有何奖惩及需要说明情况 | 我谨此证实以上所述内容无虚假、不实、夸大之处，无违法违纪行为。如有虚报和瞒报，我愿承担相应的责任。 　　　　　　　　　　 签名： 日期：　　　年 　 月 日 |
| 审 核 意 见 | 资格审查初审意见 | 初审人签名：年 月 日 | 资格审查复核意见 | 复核人签名：年 月 日 |