厦门市统战系统补充非在编工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **考生基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 　名** | |  | | | | | | | | 此处粘贴  与提供的两寸彩照同底  电子照片 | | | |
| **出生年月** | |  | | | **民　族** |  | | | |
| **政治面貌** | |  | | | **籍 贯** |  | | | |
| **现户口所在地** | |  | | | | | | | |
| **毕业院校**  **及专业** | |  | | | | | | | |
| **学　历** | |  | | | **学　位** |  | | | |
| **现工作单位** | |  | | | | **身份证号码** | | | |  | | | |
| **职 称** | |  | | | **身 高** |  | | | | **其 他** | | |  |
| **主要简历**  **（从高中起，何年何月至何年何月在何学校或单位学习或工作、任何职务）** | |  | | | | | | | | | | | |
| **主要社会关系（配偶、子女、父母、及其他主要社会关系）** | |  | | | | | | | | | | | |
| **考生联系信息** | | | | | | | | | | | | | |
| **移动电话** | |  | | **紧急联系人电话** | |  | | | **电子信箱** | | |  | |
| **通信地址** | |  | | | | | | | **邮政编码** | | |  | |
| **报考岗位信息** | | | | | | | | | | | | | |
| **报考单位名称** | |  | | | | | | **报考岗位代码** | | |  | | |
| **报考岗位名称** | | |  | | | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，不存在回避制度中所列举的情形。所提供的材料真实、有效，资格审核贯穿招聘全过程，如经审查不符，承诺自动放弃考试和雇用资格。  应聘人（签名）：  年 月 日 | | | | | | 资  格  复审  意  见 | 复审人（签名）：    年 月 日 | | | | | |