|  |
| --- |
| 2023年通城县事业单位公开招聘工作人员报名表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |   |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 参加工作时间 |  |
| 专 业职 称 |  | 学 历学 位 |  | 何时毕业于何校何专业 |  |
| 报考单位 |  | 报 考岗 位 |  |
| 联 系方 式 | 手 机　 |  |
| 家庭住址 |  |
| 主 要经 历 |  |
| 本人承诺 | 我以上填写内容真实完整。如有不实，本人愿意承担一切法律责任。  签 名： 年 月 日  |
| 资格审查意 见 |  报考单位： 县人社局： |

注：此表由报考人员如实填写，如弄虚作假，取消其报考资格。