附件

百色市安全生产考试中心考务工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月  ( 岁) | |  | 小二寸  免冠证件照 | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 | |  |
| 参加工  作时间 | |  | | 入党  时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 特长  爱好 | |  | | | | | | | | |
| 联系  电话 | |  | | | | 身份证号码 | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | | |
| 报 考 岗 位 | | | |  | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | 是否有被判处刑罚的情形 |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |
| 考生  承诺 | 我承诺：报名时所提交的申请材料真实、准确，因报名提交的材料不真实、不完整或者错误填写报名信息，而造成的一切后果，由我本人自行承担。  考生签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 审核人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 招聘机关意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：“家庭成员及重要社会关系”栏内请填齐家庭主要成员。父母已逝世的，请在其工作单位及职务后加“（已故）”。