12333市人力资源社会保障电话咨询服务中心工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身份证号码 | |  | | | | 姓名 | |  | 性别 |  | 贴照片 |
| 民族 |  | 出生 年月 | |  | | 参加工作时间 | |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | 学位 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  |
| 个人简历 | | |  | | | | | | | | |
| 主要社会  关 系 | | | 姓名 | | 称谓 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| 诚信承诺  意 见 | | | 本人上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实、有效。若有虚假，责任自负。  报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 | | |  | | | | | | | | |