附件:

青川县应急管理局

公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名（曾用名） |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业（学位） |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业（学位） |  |
| 报考岗位 |  |
| 专业技术职称 |  | 熟悉专业及特长 |  |
| 现工作单位 |  |
| 现任职务及任职时间 |  |
| 本人联系方式 | 手机号码： | 电子邮箱： |
| 办公号码： | 传 真： |
| 现工作单位地址 |  | 现工作单位人事部门电话 |  |
| 个人履历 |  |
| 工作简介及成绩 |  |
| 家庭成员社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 原工作单位意见 |  （盖章） |
| 报名人声明 | 本表内容真实可靠，本人愿意承担其法律责任。 声明人（签字）： |