**南江县互联网信息中心**

**公开招聘编外辅助性岗位人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | | 籍 贯 |  | | 近期免冠  二寸即贴  照 片 |
| 出生年月 |  | | | 民 族 | |  | | | 政治  面貌 |  | |
| 健康状况 |  | | | 身份证  号码 | | | |  | | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | 学历及学位 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 个人学习工作简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  成员  情况 | 与本人关系 | | 姓 名 | | 年龄 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。**    **申请人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |