区人力社保局招聘工作人员报名登记表

应聘岗位: 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 学 历 |  | | | 毕业学校 | |  |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 | |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | |  | | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | 婚姻状况 |  |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | |
| 个  人  特  长 |  | | | | | | |
| 承诺 | 本人承诺以上信息绝对真实，否则一切责任自负。  本人签名： | | | | | | |