绍兴市行政审批服务中心公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 照 片 |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 出生地 | |  |
| 政治  面貌 |  | | | | 参加工作时间 | |  | | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | |
| 工作单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 现任  岗位 |  | | | | | | 联系电话  手机号码 | |  | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 主要  家庭  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 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |

注：以上填写情况属实 填写人：（本人签名）