附件1

**博罗县扶贫办应聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** | | |  | | **民 族** | |  | **相 片** | |
| **出生年月** | |  | **籍贯** | | |  | | **政治面貌** | |  |
| **身份证号** | |  | | | | | | **婚姻状况** | |  |  | | |
| **户籍地** | |  | | | | | | | | |  | |
| **现住址** | |  | | | | | | | **联系电话** | |  | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | | **邮箱** | |  | |
| **所学专业** | |  | | | **学历** | |  | | **毕业时间** | |  | |
| **应聘岗位** | |  | | | | | | | | | | |
| **学习、工作经历（何年何月至何年何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写）** | | | |  | | | | | | | | |
| **有何特长及突出业绩** |  | | | | | | | | | | |
| **报 名 人 员 承 诺** | **本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。**    **报名人员签名：**  **2017年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **审 核 意 见** | **审核人：**  **2017年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | | | | |

说明：1、此表需双面打印；

 2、此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。