附件2

蒙城县公务用车综合服务平台2018年公开招考司勤人员

报名登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 民族 |  | 照片 |
| 户籍 | |  | 政治面貌 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 报考单位 | |  | | | 报考岗位 |  | | | |
| 岗位代码 | |  | | | 婚否 |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 学历 |  | | | | |
| 毕业时间 | |  | | | 所学专业 |  | | | | |
| 家庭主要成员 | |  | | | | | | | | |
| 学习工作简历 | |  | | | | | | | | |
| 审查意见 | | 初审意见  审核人：  审核时间：2018年 月 日 | | | | 复审意见  审核人：  审核时间：2018年 月 日 | | | | |
| 诚信声明：本人确保以上所填内容真实有效。如有不实被取消录用资格，本人愿负全责。  考生签名（手写）： 时间： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |

**注：本表须认真、如实填写。如有弄虚作假，一经查实，取消资格。**