**百色市人民防空办公室招聘工作人员报名表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | | | | 性　别 | |  | | | | | 出　生  年　月 | | |  | | 需贴小二寸照片 |
| 民　族 | |  | | | | 籍　贯 | |  | | | | | 出生地 | | |  | |
| 参加工  作年月 | |  | | | | 入　党  年　月 | |  | | | | | 健　康  状　况 | | |  | |
| 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 | | | | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 现任职级 | | |  | | | | | | | 任现职级  时　　间 | | | | | | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | | |  | |
| 学  习  及  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度考核情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | | | 姓　名 | | | 出生年月 | | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | |
| 报考  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：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | 单位主要负责人（签字及盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 百色市人防办资格审查意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |