**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 |