|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| 防城港市防城区公开招聘社区戒毒社区康复专职工作人员  报名登记表 | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 相片 |
| 民 族 |  | | 籍贯 |  | 政治面貌 | |  | |
| 参加工作时间 |  | | 婚姻状况 |  | 健康状况 | |  | |
| 熟悉专业特长 |  | | | | | | | |
| 学历学位 |  | | 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | 户籍所在地 | | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 | |  | | |
| 学习和工作  简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员 情 况 | 关系 | | 姓名 | 出生年月 | | 工作单位、职务 | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
|  | |  |  | |  | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，与报考岗位条件要求一致，如有不实，弄虚作   假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招聘单位 主管部门 资格审查 情况 | 审核人签名： 招聘单位公章：   年 月 日 | | | | | | | | |