附件1

 **龙岩市计划生育协会招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 健康状况状况 |  |
| 政 治面 貌 |  |  毕 业 时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话电话 |  |
| 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 |  |
|
| 现家庭住址 |  |
| 报考职位名称/代码 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 有无违法违纪行为 |  |
| 有何专业特长 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺所填的内容真实无误，否则愿意承担法律责任。 承诺人：报名人（签名）： 2019年 月 日 |
| 招聘领导小组审核意见：年 月 日（单位盖章） 年 月 日 |

填表说明：本人承诺填报信息属实，如有虚假，取消招聘资格。