水城县教育局2017年公益性岗位招聘报名

资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 | |  | | | | |
| 性 别 |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | |
| 民 族 |  | 婚姻状况 | |  | 籍 贯 | |  | |
| 户口所在地 |  | 家庭住址 | |  | | | | |
| 最高学历 |  | 毕业院校 及专业 | |  | | | | |
| 健康状况 |  | 联系电话 | |  | | | | |
| 本人  工作 简历 |  | | | | | | | |
| 贴相片处 |  | |  | | |  | |  |
| 参加  应聘  人员 承诺 | 本人承诺所填信息全部属实，如有虚假，后果自负。  签字：    年 月 日 | | | | | | | |
| 招聘  部门  意见 | 年 月 日 | | | | | | | |