杨凌示范区档案馆选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 2 寸免 冠彩 色照 片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 政治面貌 |  |
| 学历（学位） |  | 毕业时间 |  | 职称（资格证书） |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  |
| 工作简历 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | 年龄 | 与本人关系 | 工作单位及职务 |
|  |  | （配偶） |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 以上所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。签名： |
| 所在单位意见 | 年 月 日 | 杨陵区组织人社部门意见 | 年 月 日 |
| 资格审查意见： （盖 章） 年 月 日 |