附件

六安市叶集区部分区直单位公开选拔

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 出生年月 |  | 1寸照片 |
| 民　族 |  | 籍　贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入　党  时　间 |  | 参加工  作时间 |  | 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 |  | |
| 身份证号 | |  | | 联系方式 |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 考生  承诺 | 1.本人已充分了解六安市叶集区部分区直单位公开选拔工作人员公告所列的资格条件和选拔程序及要求。2.本人符合该资格条件，提供的所有材料、证件均真实、有效，接受选拔公告有关规定和要求。  承诺人：  2020年11月 日 | | | | | |
| 资格审查意见 | （盖章）  2020年11月 日 | | | | | |