罗山县数字化城市管理中心

政府购买服务方式招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍　贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学　历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  | 资格证书 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。　　　　　　　　　　　　　　报名人（签名）：年　 月 　日 |
| 资格审查意　见 | 审查人（签名）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |