**中山街道下属单位公开招聘报名表**

编号： 身份证号： 岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 何年何月毕业院校、专业 |  |
| 工作单位 | 名称 |  | 电话 |  |
| 地址 |  | 职务（称） |  | 邮编 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话（手机） |  |
| 户籍所在地 |  | 电子邮箱 |  |
| 主要工作经历 | （请详细填写）： |
| 有何擅长 |  |
| **岗位是否同意调剂** | 请勾选√ 同意 🞎 不同意 🞎  |
| 备注 | 填写内容要真实，若发现弄虚作假者，立即取消招聘资格。 |