**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。 | | | | | | | | | | | | | | | |