|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 滨海县城市管理综合执法大队2024年公开招聘劳务派遣执法辅助人员报名表 | | | | | | |
| 报考岗位： | |  |  | 报名时间：     年    月    日 | | |
| 姓    名 |  | 性   别 |  | 出生年月 |  | 2寸照片 |
| 政治面貌 |  | 民   族 |  | 籍    贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 学   历 |  | 专    业 |  |
| 身份证号 |  | | 户籍所在地 |  | |
| 现在住址 |  | | 联系方式 |  | |
| 教育状况（高中开始） | | | | | | |
| 起始时间 | 学校名称 | | | 专    业 | | 学制 |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  |
| 主要社会关系状况 | | | | | | |
| 姓   名 | 关   系 | 工作单位 | | 职   务 | 联系方式 | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 本人郑重承诺：以上所有信息均属实，如提供虚假信息，本人自愿放弃报考资格。    承诺人：                                  时间：    年    月   日 | | | | | | |
| 审核意见：                           审核人： | | | | | | |