附件

东台市交通运输局招聘辅助工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 报考岗位 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 毕业院校 | 全日制 |  |  |
| 政治面貌 |  | 非全日制 |  |
| 学历 |  | 是否应届生 | 是 |  | 所学专业 |  |
| 否 |  |
| 是否取得专业技术职称 |  | 职称证书名称及等级 | 　 | 现工作单位 |  |
| 家 庭地 址 |  | 身份证 号 码 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作经历（从高中填起） |
| 起止年月 | 工作（学习）单位 | 职业职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **本人声明：**上述填写内容均真实完整，提交的招聘岗位要求的相关证明材料均真实有效。如有不实，本人愿承担一切责任。  确认签字： 日期： 年 月 日 |
| 资格审查初审意见 | 签名 年　月　日 | 资格审查复审意见 | 签名年 月　日  |