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 | |