附件1：

雅安市社会组织孵化中心报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位 |  | | | | 岗位编码 |  | | 照片粘贴处 （2寸彩色照片，照片勿超出边框线） | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | | 身份证号 | |  | 联系电话 | 固定电话 |  | |
| 户籍所在地 |  | | | | | 手机 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 | |  | |
| 学历 |  | 是否全日制 | | 毕业学校及时间 |  | 所学专业 |  | | |
| 是 | 否 |
| 工作单位 |  | | | | 参加工作时间 |  | 职务 | |  |
| 个人简历 （填至报名当月） | | | |  | | | | | |
|
|
|
|
| 所受奖惩 情 况 | | | |  | | | | | |
|
| 有何特长 | | | |  | | | | | |
| 家 庭 主 要 成 员 | 姓 名 | | | 关 系 | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
|  | | |  |  | | | | |
| 资 格 审 查 意 见 | 审查人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 个人 承诺 | 本人承诺：  1、上述所填报名信息真实、准确。提供的学历证书、证件、相关证明材料等均真实有效。如有弄虚作假或填涂错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  2、考试时凭本人准考证和正式有效居民身份证原件参加考试。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |