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 |