附件

巴中市编外辅助性岗位工作人员应聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业学校及专业 |  |
| 取得专业（或职业）资格 |  | 取得专业（或职业）资格时间 |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  | 婚否 |  |
| 身份证号码 |  | 邮箱（E-MAIL） |  |
| 现在单位 |  | 身体状况 |  |
| 个人特长 |  |
| 个人简历 |  |
|  奖惩情况 |  |

填表日期： 年 月 日

**本人声明：以上情况均属实情。**

填表人签名：