**叶集试验区2016年度遴选机关事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 贴本人1寸照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 　籍贯 | 　 |
| 毕业院校及专 业 | 　 | 学历及学位 | 　 |
| 职称（执业资格）情况 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | / |
| 个人简历 |  |
| 诚信承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关资料、证件均真实有效，符合报考条件。若有虚假，责任自负。承诺人：（签字） 2016年3月　　日 |
| 所在单位意见 | 单位：（盖章） 2016年3月　　日 |
| 区遴选工作领导领导组办公室意见 | 2016年3月　　日 |