**越秀区大塘街公开招聘辅助人员**

**报名及资格审查表**

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治 面貌 |  | 加入组织时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 健康 状况 |  | 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 工作单位及电话 |  |
| 户口地址及 身份证号 |  |
| 现家庭住址及移动电话 |  |
| 简 历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭 主 要 成 员 及 重 要 社 会 关 系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 、职 务、移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 个人承诺 | 1、本人已详细阅读了招考公告、职位相关要求，确认符合报考条件及职位要求。本人保证以上所填写的内容属实，并符合职位要求。否则，同意取消聘用资格。2、因工作需要，是否同意按照用人单位需要调整工作岗位。 （□是 □否）签 名： 年 月 日 |
| 资格初审意见 |  签名： 年 月 日 | 资格复审意见 | 签名： 年 月 日 |