附件1

百色市住房公积金管理中心招聘聘用人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | |  | 性 别 | |  | 出生年月  （ 岁） | | |  | 照片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 | |  | 出 生 地 | | |  |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工作时间 | |  | 健康状况 | | |  |
| 专业技术职务 | |  | | | 身份证号码 |  | | | |
| 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 | | |  | |
| 现工作单位、职务 | | | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | | | |
| 是否服从调剂 | | | |  | | | 联系电话 |  | | |
| 主要学习和工作简历 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 岗前教育培训情况 |  | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考人员承诺 | 本人承诺：本人所填写信息（提供材料）真实、准确、齐全，如弄虚作假、故意隐瞒或填写信息（提供材料）不真实、准确、齐全，本人愿意承担一切后果。  承诺人：  2021年 月 日 | | | | |