附件1

埇桥区财政局招聘基层财政所人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 照片 |
| 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生日期 |  | 婚姻状况 |  |
| 政治面貌 |  | 出生地 |  |
| 参加工作时 间 |  | 职务（职称） |  |
| 工作单位 |  |
| 所学专业 |  | 所学专业毕业院校 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 专业证书、有何特长 |  |
| 通讯地址 |  | 家庭详细住址 |  |
| 本人手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及基本情况 |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺上述报名信息真实、有效，如有虚假，责任自负！ 承诺人（手写签名）： |