三门县公开招聘社区矫正工作者报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 免冠一寸彩照 |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户口所在地 |  | 是否三门生源 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 | 普通高校 |  | 毕业时间 |  |
| 成人高校 |  |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技术职称 |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| E-mail |  | 普通高校所学专业 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 成人高校所学专业 |  |
| 现工作单位 |  | 工作职务 |  |
| 《综合应用能力》成绩 |  | 《职业能力倾向测验》成绩 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。** **报考承诺人（签名）： 年 月 日** |
| 招审聘核单意位见 | （盖章）  年 月 日 |
| 备注 |  |