2019年马关县公开招聘政府购买编外社会救助

经办员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  | | 照片 |
| 出生  年月日 | |  | 婚姻状况 | | |  | | | |
| 身份证号 | |  | 健康状况 | | |  | | | |
| 家庭地址 | |  | | | 是否建档立卡贫困人员 | | | |  |
| 联系电话 | |  | 文化程度 | | | |  | | | |
| 全日制最高学历和毕业学校 | | |  | | | | 毕业证号 | | |  |
| 相关专业最高学历和毕业学校 | | |  | | | | 毕业证号 | | |  |
| 简历 |  | | | | | | | | | |
| 个人申请与承诺 | 我自愿申请报名参加2019年马关县公开招聘编外社会救助经办员考试并服从选岗安排，在此承诺上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。  申请人签名：   2019年  月  日 | | | | | | | | | |
| 招聘工作领导小组审查意见 | 负责人签名：  （单位签章）  2019年  月 日 | | | | | | | | | |
| 考试成绩 |  | | | | | | | | | |
| 招录结果 |  | | | | | | | | | |