附件1：

**2017年苏州市吴中区社会综合治理联动中心**

**公开招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 性别 | | | | |  | 出生  年月 | |  | | | **（贴照片处）** | |
| 民族 |  | | | | | 户籍  （生源）地 | | | | |  | 政治  面貌 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | 毕业时间 | |  | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | | 参加工作时间 | |  | | | | |
| 学历 | |  | | | | | | | | | 学位 |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | | 职称及其他资格 |  | | | 档案关系所在地 | | |  |
| 身份  证号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通信  地址 |  | | | | | | | | | | | | 邮政  编码 | | |  | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | 手机号码 | | | | |  | | | | | |
| 应聘岗位名称 | | 坐席员 | | | | | | | 是否接受调剂 | | | | 是 □ 否 □（请在方框打勾） | | | | | |
| 工作区域 | | 越溪 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | | | | 起止年月 | | | 在何地、何单位、任何职 **（从初中开始填写）** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  情  况 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。**  **报名者签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |