**古市镇敬老院购买服务工作人员报名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴  相  片 |
| 出生年月 | |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 | | 省 市 镇 | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 | |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 毕业时间 |  | |
| 所学专业 | |  | | | 学历及学位 |  | |
| 学习、工作经历  （何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从大学开始，按时间先后顺序填写） | |  | | | | | |
| 本人承诺：以上所填内容真实可靠，如不属实，愿承担一切责任。  签名:  年 月 日 | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | (审核单位盖章)  审核人签名： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |

说明：1、此表用蓝黑色钢笔填写，字迹要清楚；

1. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。