**梅州市120急救指挥中心公开招聘劳务派遣人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考岗位名称 | |  | | | | | | | 正面二寸照片 |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | |
| 民 族 |  | | 政治面貌 |  | | 入党时间 |  | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 现住地址 | | |  | | | | | |
| 户籍所在地 | | |  | | | | | 籍 贯 |  |
| 学 历 |  | | 毕业时间 | |  | 毕业院校及专业 | |  | |
| 最高学历 |  | | 最高学历  毕业时间 | |  | 最高学历  毕业院校及专业 | |  | |
| 有何特长 |  | | | | | 职业（专业）资格 | |  | |
| 主要教育  和工作经  历  （教育经  历从高中  起填） | 起止年月 | | | 在何单位学习或工作及职务 | | | | | 证明人 |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
|  | | |  | | | | |  |
| 主 家  要 庭  社 主  会 要  关 成  系 员 | 姓 名 | | 关 系 | 出生年月 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  |  | |  |  | | |
| 本人意见 | 本人已阅读招聘材料，了解并知晓本次招聘声明。  本人承诺：本表所填写内容完全属实，如有与事实不符，一切责任由本人承担。    报名人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 招聘单位  审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |