**附件**

吉安市财政局公开招聘工作人员考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 | |  | 籍 贯 |  | 相  片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | | |  | | | 参加工作时间 |  |
| 户口所在地 | |  | 学历 |  | | 学 位 | |  | 毕业  时间 |  |
| 毕业学校 | |  | 所学专业 | | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | 现工作单位 | | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 个 人 简 历 | 年 月至 年 月 | | | | 在何单位学习或工作 | | | | | | 任 何 职 |
|  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容以及提交的证件、资料和照片真实有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有虚假，或因信息不准确造成无法联系而影响考试的，所产生的一切后果由本人承担。  应聘人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资 格审 查意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |

说明：本表一式一份，报名表上的信息必须全部填写