附件

2024年睢县公开招聘安全服务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 近期免冠一寸彩色照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 现工作单位 |  | 参加现工作时间 |  | 是否参加社会保险 |  |
| 单位是否同意报考 |  | 身 高 |  | 爱好特长 |  |
| 最高学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 是否全日制 |  | 是否学历认证 |  | 认证报告编号 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 证书编号 |  |
| 服役部队 |  | 退役时间 |  | 退伍证编号 |  |
| 现居住地 |  | 联系方式 |  |
| 学习及工作简历 | 起止年月 | 毕业院校或工作单位 | 所学专业或担任职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 姓名 | 称谓 | 年龄 | 工作单位职务（住址） |  联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本报名表个人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有弄虚作假，所产生的一切后果由本人承担。 报名人 （签名）：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人（签名）：年 月 日 |