附件1

高青县县级机关车辆服务中心公开选拔

工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 籍 贯 |  |
| 服役时间 |  | 入党时间 |  |
| 学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现任职单位及职务 |  | 健康状况 |  |
| 驾证类别 |  | 联系电话 |  |
| 学习、工作简历（自高中起） |  |
| 工作业绩及奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 关 系 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人承诺 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料全部真实。如有弄虚作假，由我本人承担相关责任。 本人签名： 日期： 年 月 日  |

备注：此表正反打印。