|  |
| --- |
| 附件2文山州交通运输综合行政执法支队西畴大队协助管理人员招聘报名表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 照片 |
| 出生年月 | 　 | 学历 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 户口所在地 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 毕业时间 | 　 | 毕业学校及专业 | 　 |
| 现居住 地点 |  |
| 个人简历 | 　 |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 我自愿申请报名参加文山州交通运输综合行政执法支队西畴大队2024年公开招聘协助管理人员考试并服从选岗安排，在此承诺上述所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，若有虚假，责任自负。 报考人： 日期： |