附件

前锋区退役军人事务局见习人员报名登记表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | |  |
| 籍 贯 |  | | 民 族 |  | 健 康  状 况 |  | |
| 学历 |  | | 专业及毕业证号 | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 毕业时间 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 是否有就过业、购买过社保 | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 户籍地住址 | |  | | | 现居住地  住 址 | |  | |
| 学习  实践  简历 | |  | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | |
| 特长 | |  | | | | | | |
| 本人  诚信  保证 | | 本人以上填写均为真实情况，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | |