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 |