2019年8月30日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件： |  |  |  |  |
| **2019年马关县机关事务管理局公开招聘工作人员报名表** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 家庭地址 |  |
| 联系电话 |  | 拟就业意向岗位 |  |
| 学历（专业、资格证书） |  |
| 简历 |  |
| 个人申请与承诺 | 我自愿申请报名参加马关县机关事务管理局工作人员招聘，并服从用人单位岗位调整安排，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，后果自负。 |
| 申请人签名： |
| 2019年 月 日 |
| 审查意见 | 招聘负责人签名： （单位签章） |
| 考试成绩 |  |
| 招录意见 | 用人单位负责人签名： （单位签章） |
|  |  |  |  |  |