附件3：

**广西12312商务举报投诉服务中心**

**专业技术岗位人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | 政治面貌 |  | | 照  片 |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 |  | |
| 毕业院校及专业（最高学历） | 全日制  教育 |  | | | | | 学位 |  |
| 在职  教育 |  | | | | | 学位 |  |
| 专业技术资格名称、  授予单位及取得时间 | |  | | | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | 身份证号 |  | | |
| 家庭详  细住址 |  | | | | | 联系电话 |  | | |
| 学  习  经  历 | 起止时间 | 院校名称（从中学阶段填起） | | | | | 专业 | | |
|  |  | | | | |  | | |
| 工  作  经  历 | 起止时间 | 所在单位 | | | | | 从事的工作及职务 | | |
|  |  | | | | |  | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  | | |  | |  | | |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  报名人签名：  时间： | | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名：  时间：  审查人签名： | | | | | | | | |