附件

**绍兴市市场监督管理局下属事业单位**

**公开招聘工作人员报名登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专 业 |  | 学历/学位 |  |
| 生源地 |  | 本科学校及专业： |
| 现户籍地 |  | 执业资格 |  |
| 家庭地址 |  | 手 机 |  |
| 报考岗位 |  | 报考岗位编制类型 |  |
| 主要简历 |  |
| 报名人声 明 | 本表所填写的内容准确无误，所提交的资料真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。签字： 年 月 日 |
| 招聘单位审核意见 |  |
| 复核意见 |  |