附件1

**湛江市气象服务中心招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月日 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  |
| 专业技术资格 |  | 取得资格时间 |  | 发证机关 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 裸视视力 | 左右  | 矫正视力左右  | 左右 | 体重 |  | 身高 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学习工作经历（按时间顺序，从初中开始，填写何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习，任何职） |  |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓名、与本人关系、工作单位及职务、户籍所在地 |
| XXX，（按顺序填：丈夫/妻子/儿子/女儿/父亲/母亲/哥哥/弟弟/姐姐/妹妹），工作单位及职务、户籍所在地 |
| 本人是否与本单位担任领导成员有夫妻关系、直系血亲关系、三代以内旁系血亲关系以及近姻亲关系 | （是或否） |
| 有何特 长及突出 业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。报名人员签名： 日期： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人员签名： 审核日期： 年 月 日 |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。