|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **杭州市萧山区道路运输管理处公开选用事业工作人员报名表** | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | 照 片 |
| 户籍地 |  | 生源地 |  | | 学历 |  |
| 出生年月 |  | 政治  面貌 |  | | 婚姻  状况 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 专 业 | |  | |
| 工作单位 |  | | | 历年年度  考核情况 | |  | |
| 现任职务 |  | | | 任职时间 | |  | |
| 学 习  工 作  简 历 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 家庭主要 成员情况 |  | | | | | | |
| 本人  承诺 | 我已仔细阅读《选用公告》，清楚并理解其内容。在此承诺：1.自觉遵守本次选用的有关规定；2.保证提交的个人报名材料及相关证明材料、证件等完整、真实、准确、有效，符合本人实际情况；3.如有资料不实、不符，本人自愿承担相应责任。  承诺人（签名）： 承诺时间： 年 月 日 | | | | | | |
| 工作单位和  主管部门  意见 | （盖章） 年 月 日 | | | | | | |