附件3

行政辅助岗位招考报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 照片 |
| 出生年月 | | 年 月 | | 籍 贯 | | 省 市 |
| 户口所在地 | | 省 市 | | 婚姻状况 | |  |
| 政治面貌 | |  | | 参加工作时间 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | |
| 最高全日制学历、学位 | | \_\_\_\_\_学历  \_\_\_\_\_学位 | | 最高全日制学历所在院校及专业 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业 | |
| 最高学历、学位 | | \_\_\_\_\_学历  \_\_\_\_\_学位 | | 最高学历所在院校及专业 | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_学校  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业 | |
| 应聘岗位 | | | | 社保\_\_\_\_\_分局行政辅助岗 | | | |
| 是否服从用工单位对岗位的调剂 | | | | □服从 □不服从  备注：服从调剂可能改变工作地点，请慎重选择 | | | |
| 手机 | |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 现居住地址 | |  | | | | | |
| 特长、兴趣爱好 | |  | | | | | |
| 专业技术资格  获得情况 | |  | | | | | |
| 主要家庭成员关系 | 称谓 | 姓名 | 出生时间 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 亲属关系情况 | | □本人与深圳市人力资源和社会保障系统内的人员不存在亲属关系或其他利害关系。  □本人与深圳市人力资源和社会保障系统内的人员存在亲属关系。该亲属本人称呼其为：\_\_\_\_\_，其姓名：\_\_\_\_\_其工作单位：\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。本人同意在就职时按规定进行回避。 | | | | | |
| 简历  （请从大学阶段开始填起，页面不足可另附纸） | | \*\*\*\*年\*\*月-\*\*\*\*年\*\*月 在\*\*\*\*大学\*\*\*\*专业学习  \*\*\*\*年\*\*月-\*\*\*\*年\*\*月 深圳市\*\*\*\*公司\*\*\*\*职位 | | | | | |
| 应聘承诺 | | 本人认可并郑重承诺：本人所填写的个人信息及提交的应聘材料均真实有效，因陈述不实或提供虚假材料将直接被取消应聘资格，并承担由此引起的一切责任。  本人签名：  日期： | | | | | |

填表备注：报考人员为未婚状态的，“主要家庭成员关系”填写父母、兄弟姐妹情况；报考人员为已婚状态的，填写配偶、子女、父母、配偶的父母情况，行数不足的可自行添加。