**港西镇记账中心人员招录报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 有何特长 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 有无招录条件所列相关病史 |  |
| 家庭地址 |  |
| 是否愿意接受工作调剂 |  |
|  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺：本表所填内容真实，如有虚假，愿意承担相应后果。 |
| 填表时间 |  | 填表人签名 |  |
| 初审意见 |   （盖章） 年 月 日 |