杭州市特种设备应急处置中心招聘报名表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 身份证号 |  | | | | | | | | 近期一寸  免冠照片 |
| 出 生  年 月 | |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治  面貌 |  | 婚姻 | |  |
| 户口所在地 | |  | | | 健康状况 | | |  | | | |
| 学 历 | |  | | | 所学专业 | | |  | | 学位 | |  |
| 毕 业  院 校 | |  | | | 毕业时间 | | |  | | 特长 | |  |
| 技 术 职 称 | |  | | | 职业资格 | | |  | | 参加工作时间 | |  |
| 联 系  地 址 | |  | | | | | | 固定电话 | |  | | |
| 移动电话 | |  | | |
| E-mail | |  | | | | | | 邮 编 | |  | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| 报审考核单意位见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注：如采用电子邮件方式报名，请同时上传本表扫描件和word版本（粘照片处请插入照片），报名后请保持手机畅通。**