|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  |  |
| 出生年月日 |  | | 民族 |  |
| 年龄(周岁) |  | | 政治面貌 |  |
| 户籍 |  | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 报考岗位 |  | | | | |
| 学历 |  | | 学位 |  | |
| 所学专业 | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | 毕业院校 |  | |
| 是否有驾驶证 | | | | |  |
| 是否有公告写明不得报名应聘的情况 | | | | |  |
| 联系方式 | 手机 | |  | | |
| 紧急联系号码 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | | |
| 现居地 |  | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | |
| 本人  学习  工作  简历 |  | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | 户籍 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 报考人  承 诺 | 本人符合报名条件的要求,所提供的各种相关资料和上述填写内容真实有效。如有不实，本人自愿放弃本次报考资格，并承担由此引发的一切后果。  报考人签名： 2025年 月 日 | | | | |

海南省体育彩票管理中心招聘劳务派遣工作人员报名表