崇明区专业技能储备人才报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓   名 |   | 性   别 |   | 照 片 |
| 民   族 |   | 出生年月 |   |
| 政治面貌 |   | 健康状况 |   |
| 身份证号码 |   |
| 学   历 |   | 专业 |   |
| 毕业学校 |   | 毕业时间 |   |
| 婚姻状况 |   | 联系电话 |   |
| 户口所在地 |   |
| 原籍及家庭地址 |   |
| 个人简历（高中以上） |   |
| 派遣单位：                     岗位名称：                是否愿意调剂：□愿意 □不愿意  |
| 本人承诺：1、本人自愿参加崇明区专业技能储备人才计划，保证本人相关信息真实有效。2、本人愿意服从岗位分配并按规定时间报到，除不可抗力外，不以任何理由拖延。3、服务期间，本人将自觉遵守国家法律法规和崇明区专业技能储备人才计划的管理规定，爱岗敬业，尽职尽责。本人签字：       年    月    日 |