**厦门市教育督导评估事务中心补充非在编工作人员报名表**

岗位类型：专业技术 岗位代码： 001 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 民族 | |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 户口  所在地 |  | | | | | 政治  面貌 | |  |
| 毕业  时间 |  | 毕业院校与专业 |  | | | | | 学历 | |  |
| 职称 |  | 现工作单位及职务 |  | | | | | 工作 时间 | |  |
| 拟报岗位 | | 专业技术岗位 | | | | | | | | | |
| 联系地址（邮编） | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | |
| 学习  工作  简历  （从高中填起） |  | | | | | | | | | | |
| 报名  时所  提交  个人  资料 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘  人员  签名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需要的条件，无违法犯罪、失信记录，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人：  年 月 日 | | | 初审意见 | | 审查人：  年 月 日 | | | 复核意见 | 复核人：  年 月 日 | |

**厦门市教育督导评估事务中心补充非在编工作人员报名表**

岗位类型：辅助 岗位代码： 002 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | 民族 | |  | 相片 |
| 籍贯 |  | 户口  所在地 |  | | | | | 政治  面貌 | |  |
| 毕业  时间 |  | 毕业院校与专业 |  | | | | | 学历 | |  |
| 准驾车型 |  | 现工作单位及职务 |  | | | | | 工作 时间 | |  |
| 拟报岗位 | | 辅助岗位 | | | | | | | | | |
| 联系地址（邮编） | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | | |
| 学习  工作  简历  （从高中填起） |  | | | | | | | | | | |
| 报名  时所  提交  个人  资料 |  | | | | | | | | | | |
| 应聘  人员  签名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需要的条件，无违法犯罪、失信记录，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人：  年 月 日 | | | 初审意见 | | 审查人：  年 月 日 | | | 复核意见 | 复核人：  年 月 日 | |