附件：

**2024年苏州市吴中区社会治理现代化综合指挥中心**

**公开招聘坐席员报名登记表**

报考岗位： 坐席员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | **（贴照片处）** |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户口 所在地 |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作 时间 |  | |
| 毕业院校 |  | | 专业 |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | |
| 档案关系 所在地 |  | | 邮箱 （与报名邮箱一致） |  | | |
| 身份证号 |  | | 家庭住址 |  | | |
| 联系电话 |  | | 紧急联络人及电话 |  | | |
| 现工作单位及岗位 |  | | | | | |
| 是否接受板块或岗位调剂（必填）： 是□ 否□（请在方框打勾） | | | | | | |
| 个  人  简  历 | 起止年月 | 在何地、何单位、任何职 **（从高中开始填写）** | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 家  庭  情  况 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 单位、职务或职业 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **报名者承诺：以上信息真实，无隐瞒、虚假或重复报名等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效；不存在须回避的关系。如有虚假，本人愿承担一切责任。**  **报名者签名：**  **年 月 日** | | | | | | |