附件1

开化县面向浙江省退役优秀运动员招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 身份证号码 |  | | | | | 照片 |
| 民 族 |  | | 性 别 |  | 学历 | |  | |
| 毕业院校 |  | | | 毕业年月 | |  | | |
| 所学专业 |  | | | 学历证书编号 | |  | | | |
| 现户籍  所在地 |  | 退役前单位 | |  | | 退役时间 | |  | |
| 家庭住址 |  | | | 联系电话 | |  | | | |
| 现工作单位 |  | | | 技术职称或运动等级 | |  | | | |
| 主要学习  工作经历  （高中以上） |  | | | | | | | | |
| 获得成绩和荣誉 |  | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 上述内容均真实有效。否则由本人承担责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核单位  意 见 | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |