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 |  |