附件:

大理市市场监督管理局公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 家庭详细地址 |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | |
| 所学专业 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 身体证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 户籍信息 |  | | | 户籍性质 |  | |
| 个 人  简 历 |  | | | | | |
| 自 我  评 价 |  | | | | | |
| 家 庭  主 要  成 员  情 况 |  | | | | | |
| 资 格  审 核  意 见 |  | | | | | |