|  |
| --- |
| 重庆市荣昌区司法局行政复议应诉辅助岗位工作人员报名登记表 |
| 　　　　　　　　　　　　                  填表日期：　　　年　　月　　日 |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 民  族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 户籍所在地 | 镇（街道）       村（社区） |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业时间、学校及专业 |  |
| 毕业时间 |  | 通讯地址 |  |
| 个人简历 |  |