附件1：

**象山县老年公寓开发经营管理有限公司公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 照片（二寸） |
| 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 所学专业 |  | | 最高学历 | |  | 技术职称 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 现住址 |  | | | | | | | | |
| 学 习  工 作  简 历 |  | | | | | | | | |
| 获奖情况  及特长 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | | 工作（学习）单位及职务 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 本 人  承 诺 | 上述填写内容真实完整，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人愿承担一切责任。  报考人（签名）：　　　 　　　　　　 年 　 月 日 | | | | | | | | |
| 审 查  意 见 |  | | | | | | | | |

附件2

委 托 书

象山县老年公寓开发经营管理有限公司：

本人因 原因，不能由自己参加2021年象山县老年公寓公开招聘护理主管报名。特委托 同志（性别： ；工作单位： ；系委托人 ）代为报名。委托事项和权限：代为填写《象山县老年公寓开发经营管理有限公司公开招聘工作人员报名表》，代为诚信承诺签名，代为提交由招聘公告规定的所需资料。如出现填写的内容或提交的资料不真实的情况，所造成的一切后果由委托人承担。

|  |
| --- |
| 粘贴受委托人  身份证复印件 |

委托人：

受委托人：

2021年 月 日