附件：

保定市律师协会招聘工作人员

报名及资格审查表

报考岗位： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  | 小2寸  免冠照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 个人特长 | |  |
| 毕业学校  及专业 |  | | | | | | 是否全日制学历 |  |
| 户籍及家庭详细地址 |  | | | | | | | |
| 参加工作时间 |  | | 现工作单位 | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 个人简历（从高中起含毕业后工作经历） |  | | | | | | | |
| 个人  诚信  保证 | 本人声明：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，本人承担一切责任，并放弃聘用资格。  应聘人员签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 考试成绩 | 笔试成绩： | | | | | | | |
| 面试成绩： | | | | | | | |
| 综合成绩： | | | | | | | |
| 体检结果 |  | | | | | | | |
| 考核结论 |  | | | | | | | |
| 律师协会  审核意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 律师行业党委  审核意见 | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | |