**苍溪县公开考核招聘工作人员报名表**

招聘单位：　　　　           　招聘岗位：　　　　　       　岗位编码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 身份证号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 近期免冠两寸彩照 |
| 户 口所在地 |   | 性别 |   | 民族 |   | 政治面貌 |   |
| 学历 | 普通高校 |   | 学位 |   |
| 成人高校 |   |   |
| 毕业院校 |   | 所学专业 |   |
| 参加工作时间 |   | 健康状况 |   | 专业技术职务任职资格 |   | 执业资格 |   |
| 联系地址 |   | 固定电话 |   |
| 移动电话 |   |
| E-mail |   | 邮政编码 |   |
| 现工作单位 |   | 职    务 |   |
| 是否曾享受政策性加    分 |    | 本次应享受加分分值 |   | 加分项目 |   |
| 个人简历 | 起止年月 | 所在单位名称 | 职    务 | 证 明 人 | 备  注 |
| - |   |   |   |   |
| - |   |   |   |   |
| - |   |   |   |   |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担全部责任。 报考人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 资格审查意见 | 审核人签字:    （单位盖章）年　　月　　日 | 身份证复印件粘贴处 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：本表一式两份，请打印或工整填写；招聘期间请保持通讯畅通，不要变更所留电话号码。**