定安县2017年考核招聘事业单位工作人员报名表

                                    填表时间：    年   月   日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 照片 |
| 籍    贯 |   | 出生年月 |   |
| 政治面貌 |   | 身份证号码 |   |
| 学   历 |   | 学   位 |   | 毕业时间 |   |
| 毕业院校及专业 |   | 婚否 |   |
| 参加工作时间 |   | 联系电话 |   |
| 现  住  址 |   |
| 专业技术任职资格 |   | 现工作单位及职务 |   |
| 应聘单位及岗位 |   |
| 个人简历 |            |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭情况 | 家庭主要成员情况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | 职务 | 回避关系 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 主要工作业绩及学术成 果 |       |
| 资格审查 | 用人单位意见 | 用人单位主管部门意见 | 人事部门意见 |
|    （盖章）     |    （盖章）     |    （盖章）     |
| 本人承诺：上述填写内容真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃应聘资格并承担相应责任。报考承诺人（签名）：                               年    月   日 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

初审人：                                                复审人：

说明：1、所有项目请用正楷书写，字迹要求清楚；如因字迹不清造成的一切后果，由填表人承担。

      2、“联系电话”要求能够随时联系到填表人，如因无法通过“联系电话”通知本人有关事

项所造成的后果，由填表人承担。

      3、此表为双面打印，一式二份，人事部门、用人单位各一份。