附件2

江陵县2020年事业单位人才引进报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | （一寸彩照） |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱  |  |
| 报考单位及代码 |  | 报考岗位及代码 |  |
| 个人简历 |  |
| 个人承诺 | 本人已仔细阅读《江陵县2020年事业单位人才引进公告》，悉知并同意有关报考条件，现承诺如下：1、报名时填报信息真实、准确，提供的学历、身份证等相关证明材料均真实有效，绝无弄虚作假。2、严格遵守纪律，认真对待招聘的每一个环节，不无故放弃或中断。3、聘用后在江陵县最低服务期为5年。若有违反诚信承诺的行为，本人愿承担一切后果。 本人签名：2020年 月 日 |