2024年淅川县事业单位公开招聘工作人员

报名登记表

                                                        **填表日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |   | **性别** |   | **民族** |   | 照片 |
| **出生****年月** |   | **籍贯** |   | **政治****面貌** |   |
| **毕业院校** |   | **学历****层次** |   |
| **所学专业** |   | **毕业****时间** |   |
| **现工作****单位** |   | **参加工作时间** |   |
| **身份证****号码** |   | **是否****在编** |   |
| **是否退役大学生士兵** |   | **入伍地** |   | **入伍年月-退伍年月** |   |
| **通讯地址** |   | **联系电话** | **1** |   |
| **2** |   |
| **简历****（高中时段起至今）** |   |
| **报考单位** |   | **岗位代码** |   |
| **本人承诺** | 本人郑重承诺：本人提交和填写的信息资料完整、真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件，无不得报考情形。如本人不符合考试报名条件进行了报名或在报名表中有隐瞒、漏填、误填，将无条件服从有关部门做出的考试成绩无效、不能进入聘用程序及取消聘用等决定，已缴纳的考试费用不予退回，由此而产生的一切后果由本人承担。                                           报名人（签名）                                                       年     月     日 |
| **资格复审****意见** |  **审查人（签名）：**                                         年    月   日 |