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 | | | | | | | | |