****道县事业单位公开招聘人员报名登记表****

            报名序号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | 应聘岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 户籍所在地 |  | 专业工作年限 |  |
| 专业技术职务 |  | 取得时间 |  | 现工作单位 |  |
| 执业资格 |  | 取得时间 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 手机号码 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 | 学历学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育 | 学历学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 个人简历（包括学习经历） |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 招聘单位及主管部门资格初审意见 | 审查人签名：年月日 | 组织或人社部门资格复核意见 | 审查人签名：年月日 |
| 应聘人员承诺 | 1、本人填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃考试或录取聘用资格。2、保证所填报的手机号码在报考期间通讯畅通，否则错过重要信息而影响考试聘用的，责任自负。3、笔试后，如被确定为面试对象，无重大事故不缺席面试。应聘人员签名：年月日 |

说明：1、报名序号由工作人员填写；2、考生必须如实填写以上内容，如填报虚假信息者，取消考试或录取聘用资格；3、资格审查合格的，由组织人社部门留存此表，并由考生现场登记确认； 4、如有成果、成绩等其他要说明的情况可另附纸。