附件1

**崇义县2019年面向社会公开招聘事业单位工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 身份证号 | | | | | |  | | | 相片 |
| 性 别 |  | | | 民 族 | | | | | | |  | | |
| 籍 贯 |  | | | | | | | | 政治面貌 | | | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | | | | 毕业时间 | | | |  |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | | | | |
| 学 历 |  | | | | | 学 位 | |  | | | | | 是否在编 |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位及岗位代码 | | | | |  | | |
| 取得职称证名称、范围 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 取得资格证名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，表中所填写的内容和所提供的材料真实、有效，并自觉遵守人事考试纪律，诚信考试，如弄虚作假、违反考试纪律，后果自负。**  **报考人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | |
| 审查意见：  审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |