附件2

蓝山县2020年人才引进报名登记表

报考序号： 报考岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 出生  年月 | |  | | | 照片 | | |
| 政治面貌 |  | | | 身份  证号 | |  | | | | | |
| 籍贯 |  | | | 出生地 | |  | | | | | |
| 参加工作 年月 |  | | | | | 人事档案保管单位 |  | | | | |
| 专业技术职务（职称） |  | | | | | | | | | | | 健康状况 | |  |
| 第一学历 毕业院校 及专业 |  | | | | | 学历层次 | | |  | | | 学位 |  | |
| 本科入学时是否是“双一流”或原985、211高校 |  | | | | | 所学专业是否是  “双一流”学科 | | | | | | 是（ ）否（ ） | | |
| 最高学历 毕业院校 及专业 |  | | | | | 学历层次 | | |  | | | 学位 |  | |
| 联系方式 | 通信地址 | 邮编： | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | 邮编： | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | 手机 |  | | | | 固定电话 |  | | |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序填写，可注明期间担任的主要职务） | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社 会关系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | | | |
| 本人承诺 | 本人已阅读公告，自愿服从公告中要求的事项。同时本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片及相关证明真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。（因更换号码联系不上的，后果自负）    签名（盖印）：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 组织、人社、教育、纪检部门资格审查意见 | 资格审查意见：  审查人员签名：  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |