人才岗位报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 | |  | | 出生年月 | | | | |  | | | | | 照  片 |
| 民  族 | |  | 籍  贯 | |  | | 出生地 | | | | |  | | | | |
| 入  党  时  间 | |  | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | | | | |  | | | | |
| 婚姻  情况 | |  | | | 熟悉专业  有何特长 | |  | | | | | | | | | |
| 学  历  学  位 | | 全日制 |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | | | |  | | | | |
| 在  职 |  | | | | 毕业院校  及专业 | | | | | |  | | | | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | | | | | | | 任现职时  间 | |  | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | 身份证号码 | | | | |  | | | | |
| 引进单位及职位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习和工作简历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情况 |  | | | | | | | | | 年度考核是否均为称职以上等次 | | | |  | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人承诺：以上填写的内容真实、准确。本人符合本次公开引进的报名范围、资格条件和职位要求。如存在信息不实或隐瞒有关信息的情况，责任自负。  报名人签名：  20  年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员  及  重要社会关系 | 姓  名 | | | 关系 | | 所在单位及职务 | | | | | | | | | | 联系电话 | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |
| 现工作单位意见 | 单位领导签名：              (盖  章)         年    月   日 | | | | | | | | 单位  主管  部门  意见 | | 单位领导签名：          (盖  章)  年   月   日 | | | | | | |
| 县组织人社部门意见 | 审核人签名：                          (盖  章)                                        年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份（正反双面打印），经所在单位及单位主管部门同意后，报县组织人社部门进行资格审查。