附件2

2024年九江市八里湖新区面向全市公开考选

事业编制工作人员报名登记表

报考岗位： 岗位代码：  联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 邮箱 |  |
| 现工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 最高专业技术资格 |  | 专业方向 |  |
| 取得时间 |  | 从业年限 |  |
| 学历情况 |  | 毕业院校 | 是否全日制 | 毕业时间 | 所学专业 |
| 第一学历（学位） |  |  | 年 月 |  |
| 最高学历（学位） |  |  | 年 月 |  |
| 从业经历 | 从业起始时间 | 从业单位 | 从业专业 | 出具证明单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 奖励情况 | 荣誉及奖励名称 | 取得时间 | 授予单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 承诺 | **本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果。资格审查贯穿于考选全过程，凡发现考生条件与公告要求不符的，取消其资格。**签名：           日期：  年 月 日 |
| 资格审查结果 |  |
| 备注 |  |