**三门县事业单位公开招聘高层次人才报名表**

报考单位：三门县慈善事业服务中心

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 近期免冠一寸彩照 |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 户 口所在地 |  | 是否三门生源 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 专业技职称 |  |  |
| 联系地址 |  | 固定电话 |  |  |
| 移动电话 |  |  |
| E-mail |  |  |  |  |
| 现工作单 位 |  | 工作职务 |  |  |
| 个人简历 |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。报考承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 招审聘核单意位见 |  |
| 备注 |  |