附件2

平武县直接考核招聘专业技术人员报名信息表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位及岗位名称 |  | 岗位代码 |  | 照 片 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 学位 | 全日制 教育 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 是否属在职人员 |  | 现工作单位（机关事业 在编在岗人员填写） |  | 工作年限 |  |
| 职 称 |  | 执业资格 |  | 任职年限 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历(从大学填起) |  |
| 本人承诺 | 本人以上所填内容属实，不含虚假成分，谨此确认。报考者签名: |
| 主要社 会关系 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 现工作单位及职务或职称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  县人社局资格审核意见： | （盖 章）2021年 月 日 |