**附件1：**

**榆社县事业单位引进人才信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 出生年月 |  | 1寸红  底照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | | 政治面貌 |  |
| 全日制  学历学位 |  | | 身 份  证 号 |  | | | |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | | | 毕业时间 |  |
| 现工作  单 位 |  | | | | | 参加工  作时间 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 报名单位 |  | | | | | 所报岗位 |  | |
| 主要学习  工作经历  （大学起） | 示例：2016.09-2019.07 xx大学xx专业硕士研究生 | | | | | | | |
| 主要家  庭成员  及  主要社  会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |
| 所在单  位意见 | 明确是否同意报名  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 所在地  人事部  门意见 | 明确是否同意报名  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格审  查意见 | 经审查，（是、否）符合报考条件。  审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | |

**注：本表用A4纸打印，手工填写无效。**