|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 夏县县直事业单位引进高素质青年人才报名表  岗 位： | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） | | （ 岁） |  |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 | |  |
| 入 党  时 间 |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 |  | | | 熟悉专业  有何特长 |  | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  专业及时间 | |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校  专业及时间 | |  | |
| 是否在编在岗人员 | |  | | | | 工作单位及职务 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | 联系方式 |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | | 身份证号 |  | |
| 学  习  工  作  经  历 |  | | | | | | | |

附件1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | |
| 年 核  度 结  考 果 |  | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
| 妻子（丈夫） |  |  |  |  |
| 儿子 |  |  |  |  |
| 女儿 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 岳父（公公） |  |  |  |  |
| 岳母（婆婆） |  |  |  |  |
| 本  人  承  诺 | 我已仔细阅读《夏县县直事业单位引进高素质青年人才公告》，清楚并理解其内容，在此，我郑重承诺。  1、本人提供的个人信息、证明材料、证件等真实有效，符合报考条件，不存在《公告》中明确的不得报名的情形，否则按资格不合理办理，取消资格。  2、如被聘用，服务期内（5年）不得报考其他招录、招聘考试及遴选，也不得通过借调、调动等方式离开引进岗位。  对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  报名人签名： 年 月 日 | | | | |
| 资格审查  意见 | 审查人员签名： 年 月 日 | | | | |