伊春市友好区事业单位人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位名称 |  | 报考岗位代码 |  | 粘贴照片处 |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 户口所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 职称 |  |
| 资格证书名称 |  | 取得证书时间 |  |
| 现居住地 |  |
| 现工作单位 |  | 移动电话 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 声明:本人已仔细阅读《招聘公告》，报名表所填内容真实无误，完全符合报考岗位资格条件。如有不实、不符，本人承担一切责任。申请人(签名)： 年 月 日 |
|  初审意见 |  | 身份证复印件粘贴处（正反） |
| 复审意见 |  |