新田县2017年公开招聘卫计系统工作人员

报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位 |  | 应聘职位 |  | 职位代码 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 资格证件名称 |  | 大学生村官或退伍军人 |  |
| 现工作单位 |  | QQ |   | email |  |
| 通讯地址 |  | 其他联系方式 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 固定电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 简历（包括学习经历） |  |
| 资格审查小组意见 | 组员签名：   年 月 日  | 组长签名： 年 月 日 |
| 报考人员承诺 | 1、本人填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合报考岗位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃考试或录取资格。2、保证所填报的手机号码在报考期间通讯畅通，否则错过重要信息而影响考试录取的，责任自负。3、笔试后，如被确定为面试对象，无特殊原因不缺席面试。 报考人员签名： 年 月 日 |

说明：1.报名序号由工作人员填写；2.考生必须如实填写以上内容，如填报虚假信息者，取消考试或录取聘用资格；3.报考人员的所有信息（含标点符号、括号内容）必须**一字不差**地按照证明证件填写；4.资格审查合格的，由人社部门留存此表，并由考生现场登记确认； 5.如有成果、成绩等其他要说明的情况可另附纸。