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。