附件2

2024年隆回县县直事业单位人才引进报名登记表

引进单位： 引进岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 籍贯 |  | 成长地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 第一学历毕业院校及专业 |  | 学历层次 |  | 学位及证书编号 |  |
| 最高学历毕业院校及专业 |  | 学历层次 |  | 学位及证书编号 |  |
| 现工作单位 |  | 工作单位联系方式 |  |
| 职务、职称（技术等级） |  |
| 计算机等级及证书编号 | 级证书编号 | 英语等级及证书编号 | 级证书编号 |
| 档案保管单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 简历 |  |
| 与引进岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 报名人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。报名人签名：年月日 |
| 引进单位审查意见 | 签名（盖章）：年月日 |
| 引进单位主管部门审查意见 | 签名（盖章）：年月日 |

注：1.报名人员必须填写有效地址及固定电话、移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响

考试的，由报名人员本人承担责任。

2.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写。

3、本表一式两份，资格复审时连同相关证书（身份证、毕业证、学位证等）复印件交用人单位、主管部门各1份。