**抚州市乐安县直事业单位引进高素质专业技术人才报名登记表**

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | 性  别 |  | | 出生年月  (    岁) | |  | | 照  片 |
| 民  族 | |  | 籍  贯 |  | | 出生地 | |  | |
| 政 治 面 貌 | |  | 参加工作时间 |  | | 健康状况 | |  | |
| 专 业技 术职 务 | |  | | 有何特长 | |  | | | |
| 学  历  学  位 | | 第一学历及学位 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 最高学历及学位 |  | | | 毕业院校  及专业 |  | | | |
| 现工作单位  及职务 | | |  | | | | 任现职时  间 | |  | |
| 联系电话 | | |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 引进单位及职位 | | |  | | | | | | | |
| 学习和工作简历 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 家庭主要  成员  及  重要社会关系 | 姓  名 | 关系 | 所在单位及职务 | | | 联系电话 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 诚  信  承  诺 | 本人承诺：以上填写的内容真实、准确。本人符合本次公开引进的报名范围、资格条件和职位要求。如存在信息不实或隐瞒有关信息的情况，责任自负。  报名人签名：  年    月    日 | | | | | |
| 现工作单位意见 | 领导签名：             (盖 章)         年   月   日 | | | 单位  主管  部门  意见 | 领导签名：             (盖 章)  年   月   日 | |
| 县组织人社部门意见 | 审核人签名：     (盖  章)                                        年   月   日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：此表一式三份（正反双面打印），经所在单位及单位主管部门同意后，报区组织人社部门进行资格审查。