运城市夏县事业单位高层次人才引进报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 出生  年月 | |  | 近期免冠  1寸照片 |
| 参加工作  时  间 |  | 政治  面貌 |  | 学历 |  | | 学位 | |  |
| 工作单位 |  | | | 身份证号 | |  | | | |
| 报考单位 |  | | | 报考岗位 | | | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | | | |  | | |
| 毕业时间 |  | | | 户口所在地 | | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 备用电话 | | | |  | | |
| 学习  工作  经历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员  及主要  社会关系 |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  报考承诺人（签名）：                                   年   月   日 | | | | | | | | | |