附件3

永川区2021年考核招聘教育、卫生事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | （一寸免冠登记照） |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历（学位） |  |
| 英语等级 |  | 计算机等级 |  | 获得奖学金次数 |  | 取得何种教师（职业）资格 |  |
| 联系电话 |  | 家庭住址 |  |
| 个人简历 |  |
| 获奖情况 |   |
| 所在院校（系）意见 | 我已仔细阅读《永川区2021年三季度考核招聘教育、卫生事业单位工作人员简章》和《永川区2021年三季度考核招聘教育、卫生事业单位工作人员岗位情况一览表》等相关内容，对照自身情况，符合报考条件。我郑重承诺如下：本人所填写（提供）的个人基本情况、学历（学位）、所学专业等各类报考信息均真实有效。如报名后在后续招考程序中发现不符合报考岗位的条件，后果由本人自行承担。  本人签字： 年 月 日  |
| 报名审查意见 |  审核签字： |

注：附相关证明材料，审原件收复印件。