附件

2024年武义县面向“三支一扶”计划服务人员

招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 性 别 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 学历 |  |
| 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| “三支一扶”计划选派年份 |  | 服务地 |  | 历年考核结果 | 2023年 |  |
| 2024年 |  |
| 现户籍所在 |  |
| 家庭住址 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历（高中阶段开始填写） | 格式：\*\*\*\*年\*月至\*\*\*\*年\*月 某某高中就读 \*\*\*\*年\*月至\*\*\*\*年\*月 某某大学就读 |
| 奖惩情况 |  |
| 考生承诺 | **考生承诺**本人已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合报考条件。本人承诺报名信息和资格审核材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承担相应责任。如有虚假填报，将取消聘用资格。考生本人签字（手写）： 年 月 日 |
| 县人社局审核意见 |  审查人（签字）： 年 月 日 |

本表若两页，请考生正反面打印。