附件2：

十堰市郧阳区教育卫生系统事业单位引进

高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | **照片**（1寸彩色近期免冠照片） |
| 出生年月 |  | 政 治 面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 婚姻状况 |  | 职 业资 格 |  |
| 身份证号 |  |
| 第一学历第一学位 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 现有学历现有学位 |  | 毕业时间院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 特长爱好 |  |
| 现工作单　位 |  | 报考单位及岗位代码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手　机 |  | 电子邮箱 |  |
| 高中以后学习及工作简历 |  |
| 表彰奖励情况 | （需注明表彰奖励的时间、类别等） |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所填报的基本情况属实，提供的各种材料真实有效，符合应聘所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃应聘资格。**应聘人签名： 年 月 日 |
| 招聘单位审核意见 |   （盖章）  年 　月 　日 |