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 | | | | | | | | | | | |