**附件1：**

**榆社县事业单位引进人才信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 1寸红底照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制学历学位 |  | 身 份证 号 |  |
| 毕业院校系及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单 位 |  | 参加工作时间 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 报名单位 |  | 所报岗位 |  |
| 主要学习工作经历（大学起） | 示例：2016.09-2019.07 xx大学xx专业硕士研究生 |
| 主要家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所在单位意见 | 明确是否同意报名 （盖章） 年 月 日 |
| 所在地人事部门意见 | 明确是否同意报名 （盖章） 年 月 日 |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。报名人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  经审查，（是、否）符合报考条件。  审查人签字： 年 月 日 |

**注：本表用A4纸打印，手工填写无效。**