**兴县“人才团圆计划”报名表**

附件1： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号 |  | | | | | 照片 |
| 性别 | |  | 民族 |  | | 出生年月 |  | |
| 籍贯 | |  | 政治面貌 |  | | 身体状况 |  | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 毕业院校专业  及时间 | | 全日制 |  | | | 资格证及时间 |  | | |
| 在职教育 |  | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | 联系电话 |  | | |
| 工 作 经 历 | 起止年月 | | 工作单位 | | | | | 证明人 | |
|  | |  | | | | |  | |
| 本人承诺 | | 以上所填内容及提供报名材料属实，若有虚假，同意取消本人报名资格。  签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 所 在 单 位 意 见 | （盖 章）  年 月 日  年 | | | 主主 管 部 门 意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | |
| 人组织人社部门意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |