附件1

洪雅县2024年公开引进优秀人才报名登记表

报名类别：□事业单位 □高校 □企业（请在□内划“√”）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 岗位代码 |  | 照片 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 就读院校 |  | 所学专业 |  |
| 取得学历、学位 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话（手机或固定电话） |  |
| 取得资格证名称及时间 |  |
| 本人学习、工作（社会实践）经历 |  |
| 家庭主要成员 |  |
| 在校期间近三年内是否受过处分 |  |
| 本人承诺 | 上述填写内容真实。如有不实，取消资格责任自负。申请人（签名）： 年 月 日 |
| 审核意见 |  审核人（签名）： 年 月 日 |