附件3：

2019年山东利津·凤凰城引才计划报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处（插入近期免冠一寸彩色照片） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工 作时间 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 应聘学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校及专业（研究方向） |  | 毕业时间 |  |
| 户籍所在地 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 家庭住址 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 取得何种职业资格证书及取得时间 |  | 证书编号 |  |
| 学习、工作经历 | 起止时间（从高中填起） | 毕业院校及专业（工作单位及职务） | 证明人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 学术及专业水平简述 |  |
| 专业课程（附成 绩单） |  |
| 工作单位及职务职称 |  | 单位性质 |  |
| 单位是否同意报考 |  | 何时可以到位工作 |  | 是否缴纳养老保险 |  | 缴纳养老保险时间 |  |
| 诚信承诺  | 本人已全文阅读、知晓《2019年“山东利津·凤凰城引才计划”（事业单位选聘）公告》，本表由本人如实填写，与本人的信息资料完全一致，并保证以上信息均真实有效，若有虚假、遗漏、错误，责任自负，并承担相应责任。考生承诺签名： 填表日期：2019年 月 日 |
| 审核意见 | 审查人： 审核日期：2019年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：根据《填表说明》如实填写，用A4纸正反面打印