|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 |  |  |  |  |  |  |
| 2019年突泉县直属事业单位引进全日制硕士研究生学历人才报名登记表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业证书编号 |  |
| 现工作单位 |  | 本人联系 电话 |  | 本地联系电话 |  |
| 婚姻状态 |  | 结婚证书 号码 |  | 婚姻登记机关及登记时间 |  |
| 配偶姓名 |  | 配偶联系 电话 |  | 配偶工作单位 |  |
| 职业资格 证书名称 |  | 资格证书号码 |  |
| 现户籍 所在地 |  | 高考时户籍所在地 |  |
| 是否有引进人才公告中规定的不得应聘的情形 |  |
| 从高校开始的学习和工作经历（简历、突出业绩、受到的奖惩） |  |
| 诚信承诺书 |  本人报名时所提供的个人信息是真实、准确的，如因个人信息错误、失真造成不良后果，责任由本人承担。 |
|  |  本人签字： |
|  |  |  |  |  | 报名日期：2019年 月 日 |