附件3：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 | 学历：学位： | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 | 学历：学位： | 毕业院校系及专业 |  |
| 专业技术职称 |   | 从事专业岗位 |  | 联系电话 |  |
| 所在单位意见 |  是否同意报考： 所在单位负责人签字： 单位（盖章） 年 月 日  |

重庆市川剧院2019年考核招聘专业技术人员同意报考证明

备注：本表为有工作单位的报考人员填写；此表一式一份。