江西省流通产业促进中心2020年公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **个**  **人**  **基**  **本**  **情**  **况** | 姓 名 | | |  | | | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照  片 |
| 民 族 | | |  | | | 籍 贯 |  | 政治面貌 | |  | |
| 身份证  号 码 | | |  | | | 婚姻状况 |  | 健康状况 | |  | |
| 取得何种  证 书 | | |  | | | | 报考  岗位 |  | | | |
| **第一学历** | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | 所学专业  （或专业方向） | | |  | |
| 学历 | | |  | | | | | 学位 | | |  | |
| **第二学历** | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | | |  | | | | | 所学专业  （或专业方向） | | |  | |
| 学 历 | | |  | | | | | 学 位 | | |  | |
| 毕业时间 | | |  | | | | | | | | | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 掌握何种外语和程度 | | | | |  | | | 计算机掌握程度 | | |  | |
| **主要学习经历**(自高中起) | 起止时间（年、月） | | | | | 毕业院校及专业 | | | | | | 学历、学位 | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| **工**  **作**  **经**  **历** | 起止时间（年、月） | | | | | 工 作 单 位 | | | | | | 职 务 | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| **家庭主要成员和**  **重要社会关系** | 称 谓 | | 姓 名 | | 工 作 单 位 | | | | | | | 职 务 | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
| **所获主要奖励** | 时间 | | 奖励名称 | | 授奖单位 | | | | | | | 奖励等级 | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | |
| **联系方式** | 联系地址 |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | |
| 手 机 |  | | | | | | | | 邮 箱 | |  | |
| 备注 | | 本人声明：  上述填写内容真实完整、准确客观。如有虚假，作自动放弃处理。  承诺人（签名）： | | | | | | | | | | | |

备注：所有项目都必须如实填写完整，并按要求上传照片。报表内容栏不够时，可自行增加或适当调整表格，没有内容的填写无。

江西省省直事业单位公开招聘人员编制情况表

单位盖章 填报时间 2020 年 6 月 16 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘单位名称 | 编制数 | 实有人数 | 现有人员情况 | | | | 拟聘岗位 | | | | 经费来源 |
| 管理人员 | | 专业技术人员 | 工勤人员 | 管理岗位 | | 专业技术岗位 | 工勤岗位 |
| 江西省流通产业促进中心 | 55 | 47 | 24 | | 21 | 2 | 3 | |  |  | 全额  拨款 |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| 主管部门审核意见  （盖章）  年 月 日 | | | | 省编办核编意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | 省人事厅备案意见：  （盖章）  年 月 日 | | | |

填表人： 罗康莉 联系电话：0791—86270734

注：本表存用人单位、主管部门、省人社厅各一份。