**阜新市大数据管理中心招聘事业编制专业**

**技术人员报名信息表**

序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 身份证号 |  | | | | | | （一寸照片） |
| 出生日期 | |  | | 性别 |  | 民族 |  | 学历 | |  |
| 毕业院校 | |  | | | 所学专业 | |  | | | |
| 毕业时间 | |  | 政治面貌 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 工作单位  及岗位 | |  | | | | | 工作年限 | |  | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人保证以上填写的内容真实有效。否则，后果自负。    考生本人签名（手签）：    年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 审查人（签字）： 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |