附件3

泉州老年大学

2021年公开招考工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 户籍 |  | | | 照 片 |
| 政治  面貌 |  | | 民族 |  | 学历 |  | | 学位 |  | | |
| 报考岗位序号 | | |  | | | 报考岗位名称 | | |  | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | |
| 何年何月毕业于何院校、何专业 | | |  | | | | 取得职业(专业)资格证书情况 | | | |  | |
| 通讯地址、邮编 | | |  | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 家庭电话 | | | |  | |
| 家庭主要成员  现工作单位、职务 | | |  | | | | | | | | | |
| 受过何种奖惩 | | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 | | |  | | | | | | | | | |
| 应聘  人员  签名 | | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，无公告规定的不属于考试招聘范围的情形，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签字：  年   月    日 | | | | | | 资格  审查  意见 | | 审查人签字:  审核日期：    年   月   日 | | |