附件1

2022年天门市事业单位引进优秀大学毕业生报名表

报考单位： 岗位名称（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片（一寸蓝底彩色免冠） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 第一学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现有学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 职业资格资质 |  | 取得时间 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 高中以来学习经历（含任学生干部情况）及主要工作经历 |  |
| 主要获奖情况 | 获奖时间 | 奖项名称 | 奖项类型（国家级、省级、市级、校级、院系级） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 惩处情况 | 填写受惩处时间，受何地何单位的党纪、政纪处分或刑事处罚名称 |
|  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）： 年 月 日 |

备注：报名表填写完整后，与相关报名材料一并使用压缩文件发至邮箱：tmsrcyj@163.com。