附件3.

**马边彝族自治县2023年公开招聘国有企业领导人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片（一寸红底彩色免冠照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何专长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 拟报名职位 |  | 职业状态 | 🞎离职🞎在职 |
| 现工作单位及职务 |  | 现工作单位人事电话 |  |
| 现居住地 |  |
| 简历（从大学时起填，包含工作学习培训经历） |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 家庭主要成员社会关系 | 称谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承 诺 | 本人对上述填写信息的真实性负责。本人已阅知《马边彝族自治县县属国有企业领导人招聘公告》，知晓此次人员招聘有关身份、工作职位、薪酬待遇及选聘程序步骤等方面相关政策及要求。在此前提下，经过本人慎重考虑，自愿报名参加公开招聘。本人郑重承诺：愿意接受组织挑选，服从公司工作安排。本人签字：年 月 日 |

注：此表请填写电子版，打印后签字按手印，并将本人相关证书材料复印件（身份证、毕业证、学位证、职称证、执业资格证等）附后。