

第六届中国·河南招才引智创新发展大会

西峡县卫健委 2023 年公开招聘事业单位工作人员报名登记表

报名序号：

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		民 族		政 治 面 貌		照 片
籍 贯				出生年月 (岁)				
学 历	毕业院校 及专业							
身份证 号码				毕业 时间				
联系 电 话	常用				原单位是否同意报考 (有工作单位的填写)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	备用							
报考单位及岗位						岗 位 代 码		
简 历 (填写大 学学习及 工作经历)								
本 人 承 诺	<p style="text-align: center;">本报名登记表所填写的信息准确无误，所提交的所有文字资料真实有效，若有虚假，本人自愿放弃报名资格。</p> <p style="text-align: right;">报名人（签名）： 年 月 日</p>							
审 查 人 签 名				缴 费 情 况				
备 注								

注：1、除报名序号、审查人签名、缴费情况和备注栏外，其它项目均由报考者填写；
2、籍贯栏本县报考者填写到所在乡镇，如：西峡丹水；外县填写所在县，如：河南淅川。