附件1：

临川区2023年事业单位高素质人才引进

报名登记表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | | 出生年月  （岁） | | |  | | | 照  片 | |
| 民族 | | |  | | 籍贯 | |  | | | 出生地 | | |  | | |
| 政 治 面 貌 | | |  | | 参加工作时间 | |  | | | 健康状况 | | |  | | |
| 专 业技 术职 务 | | |  | | | | 有何特长 | | |  | | | | | |
| 学历  学位 | | | 第一学历及学位 | |  | | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 最高学历及学位 | |  | | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | | |  | | | | | | | 任现职时间 | | |  | | |
| 联系电话 | | | | |  | | | 身份证号码 | | | |  | | | | | |
| 报名单位及岗位 | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学习和工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员  及  重要社会关系 | | 姓  名 | | | 关系 | | 所在单位及职务 | | | | | | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
| 诚  信  承  诺 | | 本人承诺：以上填写的内容真实、准确。本人符合本次高素质人才引进的报名范围、资格条件和职位要求。如存在信息不实或隐瞒有关信息的情况，责任自负。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在学校院系（单位）意见 | | （盖 章）         年 月 日 | | | | | | | | 单位  主管  部门  意见 | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 同级组织人事部门意见 | | （盖 章）                                        年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份（正反双面打印），经所在单位（学校）及单位主管部门同意后，报组织人社部门进行资格审查。