附件

永嘉县事业单位专项招聘“三支一扶”计划服务期满考核合格人员报名表

报考单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 | 免冠近期彩照 |
| 身份证号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生 源 地 |  | 现户口所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间（中共党员填） |  |
| 现工作单位 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习经历 | 层 次 | 时 间 | 毕业学校 | 专 业 |
| 高 中 | 至 |  | / |
| 全日制大学本科 | 至 |  |  |
| 全日制硕士研究生 | 至 |  |  |
| 全日制博士研究生 | 至 |  |  |
| 工作经历(含社会实践) |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人声明：上述填写内容真实、完整、有效。如有不实，本人愿承担取消资格的责任。 |
|  声明人签名（手写）： 年 月 日 |

**备注：填写完毕后请同时提交word电子稿及含有本人手写签名和免冠近期彩照的扫描件。**