附件3

贺州市2024年基层事业单位面向“市校合作”高校

引进人才报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 本人近期小二寸证件照（电子证件照要求：jpg或bmp格式，130×170像素，100KB以下） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 婚姻状况 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  | 生源地 |  |
| 身高 | cm | 体重 | kg | 既往病史 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  | 联系电话 |  |
| 个人特长 |  | 身份证号 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业院系 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历 |  | 学位 |  | 学号 |  |
| 家庭住址 |  |
| 报考岗位 |  （填写岗位编码） |
| 是否服从调剂 | □是 □否 |
| 个人简历 | 高等院校学习经历 |
| （注明起止时间、学校、院系、专业及学位名称） |
| 工作（实习）经历 |
| （注明起止时间、工作单位及职务，是实习经历的应在后面说明） |
| 在校期间奖惩情况 | （注明奖惩时间及名称） |
| 在校学习成绩情况 | （注明成绩排名，是否存在挂科补考情形，如有请具体写明） |
| 在校担任学生干部情况 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 政治面貌 | 年龄 | 工作单位及职务 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 签名确认 | 我承诺，上述事项依据事实填报，如有虚假，自行承担相应责任。签名： 年 月 日 |
| 二级学院党组织推荐意见 | 学校推荐意见 |
| （二级学院党组织盖章）年 月 日 | （学校毕业生就业指导中心盖章）年 月 日 |