**洪湖市2024年专项公开事业单位工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 登记照（近期一寸彩色照片） |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  | | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | 学历学位 |  | | |
| 工作  单位及从事的具体工作 | （填写与报考岗位要求的专业工作经历一致的单位、职务与职责） | | | 实际工作年限 | | | （与上一栏工作单位、岗位的实际年限相一致） |
| 专业技术（能）等级证书类别 |  | | | 取得时间 |  | | |
| 学习和  工作经历（工作经历须填写证明人与联系电话） |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 报考单位与岗位名称 |  | | | | 岗位代码 |  | |
| 个人承诺 | 上述所填报名信息真实、准确，提供的学历、身份证、工作等有关证明材料均真实有效；若正式聘用，一定严守3年的最低服务年限。如有弄虚作假、填写错误或不遵守服务年限承诺，由本人承担一切后果。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | |