2024年湖北省事业单位面向我省退役运动员

专项公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | （照片） |
| 出生 年月 |  | 政治 面貌 |  | 运动项目 |  |
| 身份证号码 |  |
| 最高学历学位（毕业院校、专业及时间） |  |
| 运动等级 |  | 取得 时间 |  |
| 进入优秀运动队时间 |  | 退役时间 |  |
| 职业资格证书 |  | 取得 时间 |  |
| 主要比赛成绩 |  |
| 报名单位名称 |  |
| 报名岗位名称 |  |
| 个人联系方式 |  |
| 本人签名 | 本人承诺自愿诚信报考，以上信息均为真实，如有虚假，由本人承担相应后果。  本人签名：  年 月 日 |