附件

恩施州科学技术协会招聘公益性岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | | 出生年月  （××岁） | | |  | | 照片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | | | | 健康状况 | | |  | |
| 专业技术  职务 | |  | | | | 熟悉专业有何专长 | | | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | | 全日制教育 | | |  | | | | | 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 在职  教育 | | |  | | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  重要  社会  关系 | | 称 谓 | 姓 名 | | | | 年  龄 | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  |  | | |  | | | | |
| **报  考  人  承  诺  书**  本人承诺，本人符合报考岗位所要求的资格条件并对所填报的所有信息和提交资料的真实性、有效性负责，如有虚假，则取消报考资格。  报考人签字：  年  月  日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初步审查意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | | | 领导审查意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | |