附件2

2025年衡东县教育系统急需紧缺人才引进报名登记表

单位名称： 岗位名称： 岗位代码

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | 电子照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | 学历学位 | | |  |
| 毕业院校 | |  | | | | | 所学专业 | | |  |
| 职称 | | |  | | | | 取得时间 | | |  |
| 执（职）业资格 | | |  | | | | 取得时间 | | |  |
| 户籍  所在地 | |  | 婚姻状况 | |  | | 档案保管  单位 | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | 有何特长 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | 1、 | | 2、 | | | | | E-mail |  | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | |
| 与引进岗位相关的经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | |
| 引进人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合引进岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  引进人签名：  年 月 日 | | | | | 资格审查意见 | | 审查人员签名： 引进单位（章）  年 月 日 | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | |