附件2

2024年扎赉诺尔区委党校放宽学历条件

引进人才岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位序号 |  | | 报考单位 |  | | | | 岗位名称 |  |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | （2寸照片） |
| 出生年月 |  | | 参加工作时间 |  | 是否退役士兵 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | |
| 现居住地址 |  | | | | | | | |
| 专业技术资格名称、资格等级、专业名称  （职业技能） |  | | | | | | 是否以二学位报考 |  |
| 身份证号 |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 学历 | 全日制学历、学位 | |  | | | | 毕业院校 |  | |
| 在职学历学位 | |  | | | | 毕业院校 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | 电子邮箱 |  | |
| 学习和工作经历（按照时间顺序，自高中开始填写，写清何年何月至何年何月在何地、何单位工作学习、任何职） |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况 |  | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述表格中所填写的内容真实、准确、完整，如有虚假，由本人承担一切责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 审查意见 | |  | | | | | | | |
| 审查人员承诺 | | 本人已认真审查本报名表，并根据引进人才公告和岗位要求对报考人员进行审查，愿意对上述审查意见负责。  审查人员签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |