附件2

# 安岳县2025年从“三支一扶”计划项目服务期满人员中考核招聘乡镇事业单位人员报名表

填表时间： 年 月 日 报考岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （近期免冠证件照） |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户口所在地 |  | 入党（团）时间 |  |
| 学历 |  | 毕业院校 |  |
| 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证书编号 |  |
| 签订协议（合同）时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作所在地 |  |  | 现任职务 |  |
| 职称 |  | 拟聘岗位 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 电子邮箱 |  | 通讯地址及邮编 |  |
| “三支一扶”项目服务年限及年度考核情况 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员及其工作单位、职务 |  |
| 参加工作以来所获奖项 |  |
| 填报声明 |  本人声明，上述资料由本人亲自填写，内容属实，如有不实，责任自负。  签名： 年 月 日 |
| 资格审核结果及意见 |  （盖章）年 月 日 |

说明：1.请报考者认真阅读公告，下载此表用A4纸打印并如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，主考机关有权取消报考和聘用资格，所造成的一切损失由报考者本人承担；

2.招聘过程中，如因所留联系电话停机、关机或电话变更导致无法联系报考者的，后果自负。