附件2

蓝山县2024年引进急需紧缺高层次专业

人才报名登记表

**报考岗位（职位）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | **1寸****照片** |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 籍贯 |  | 出生地 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作年月 |  | 人事档案保管单位 |  |
| 专业技术职务（职称） |  |
| 联系方式 | 联系地址 | 邮编： |
| 电子邮箱 |  | 手机号码 |  | 固定电话 |  |
| 学习经历（自高中起填写） | **（按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位填写）** |
| 工作经历 | **（按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写）** |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | **本报名表所填写的所有信息均准确无误，本人认真阅读了相关内容自愿报名，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假所产生的一切后果由本人承担。报名后本人联系方式保持畅通，如在面试、考察、体检等环节，联系不上本人，视为放弃，所产生的一切后果由本人承担。****报名人签名：** **年 月 日** |
| 组织人社部门资格初审意见 | 资格审查意见：审查人员签名：年 月 日 |