附件2：

叶县2017年引进优秀专业人才报名登记表

报名序号： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 专 业 |  | 资 格  种 类 |  | 报考岗位 |  |
| 毕业院校 |  | | | 身份证号 |  | |
| 资格证  编 号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 知识产权专利名称 |  | | | 户籍所在地 |  | |
| 个人简历及奖惩情况 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，符合所报岗位要求；若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | |
| 资格审查  意 见 | 审查人（签名）：  年 月 日 | | | | | |

注：1、本表一式2份；2、报名序号和审查意见由用人单位负责资格审查的同志填写，其它项目均由报考者填写，内容要规范完整。