附件3

新化县事业单位公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 | |  | | | | | | | | 1寸 近期 免冠 彩色 相片 | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | 报名序号 |  |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | | 民族 |  |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | |  | | | 全日制学历 |  |
| 毕 业 院 校 | |  | | | 所 学 专 业 | | |  | |
| 职称、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 | |  | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail | | |  | |  |
| 简历 | |  | | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | |
| 单位 审 查 意 见 | 经审查，符合应聘资格条件。 审查人签名： 单位（章） 年 月 日 | | | | 人 社 部 门 意 见 | | 经审查，符合应聘资格条件。 审查人签名： 单位（章） 年 月 日 | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、报名序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3、经审查符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存，并由考生现场登记确认。4、考生需准备1寸彩色登记照片3张，照片背面请写上自己的姓名。5、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。