附件2

合川区考核招聘事业单位工作人员报名表

报考单位： 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 民族 | 　 | 照片（1寸近期免冠彩照） |
| 籍贯 | 　 | 生源地 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 婚否 | 　 | 健康状况 | 　 | 出生年月 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | （应与毕业证上专业一字不差） |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 教师资格等级 | 　 | 普通话等级 | 　 | 英语等级（成绩） | 　 |
| 现工作单位 | 　 |
| 个人简历（高中及以后学历和工作经历） | 　 |
| 诚信承诺 | 本人自愿参加合川区公开招聘，并郑重承诺：1.本人已认真阅读并理解了《合川区2018年面向社会公开招聘事业单位工作人员简章》中的所有规定和要求，保证严格遵守招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，按要求参加招聘。2.本人保证报名所提供的个人信息、证明材料、证件等真实准确、完整有效，不弄虚作假，不伪造、不使用虚假证明和证书，保证完全符合报名要求，如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料、证件虚假或不符合《简章》规定或违反招聘纪律规定，自愿取消此次聘用资格，由此造成的一切后果概由本人承担。  本人签字： |
| **以下项目由2019年应届毕业生填写** |
| 毕业院校(系)意见 | 该同学为我校2019年应届 （填专科、本科或研究生）毕业生，能在2019年7月31日前取得 （填专科、本科或研究生）毕业证书和 （填无、学士、硕士或博士）学位证书。以上情况是否属实： 毕业院校(系)签章  年 月 日 |
| **以下项目由具有工作经历的报考人员填写**（注：高校毕业生在校期间的社会实践、见习等经历，不能视为工作经历。） |
| 所在单位意见 | 该同志于 年 月至 年 月在我单位从事  工作，同意其参加重庆市合川区2019年公开招聘事业单位工作人员考试，该同志符合最低服务期限及其他相关政策规定，一旦被聘用，我单位将配合做好有关手续和档案转移工作。单位负责人签字：（盖章） 年 月 日 |
| 具有人事管理权限的主管部门意见 | 上述内容属实，同意推荐报考。（盖章） 年 月 日 |
| 审查意见 | 审查意见： 经办人（签字）：  |

注：1. 本表适用于所有考生，请如实填写；

2. 报考单位、岗位名称须按照简章岗位情况一览表填写；

3. 考生须在“诚信承诺”栏由本人亲笔签名；

4. .考生如系机关事业单位工作人员，还须征求具有人事管理权限的主管部门意见并加盖公章；

5. 本表须正反两面打印；