

附件 2

筠连县事业单位 2024 年第一次公开考核招聘引进高层次人才报名信息表

姓 名		性 别		民 族		相 片
出生年月		政治面貌		学 历		
学 位		毕业院校				
所学专业			毕业时间		婚否	
身份证号码			毕业证书 编号			是否系2024年高校 应届毕业生
现工作单位			参加工作 时间			职务(职称)
固定联系电话 (座机)		手机号码 (填写准确)			电子邮箱	
报考单位		岗位名称			岗位代码	
通讯地址					邮政编码	
家庭地址			户口所在地			
受过何种奖励、 处分						

个人学习及工作简历						
家庭主要成员情况	姓 名	关 系	年 龄	家 庭 住 址	所 在 单 位	职 务
个人承诺	<p>本人郑重承诺, 此表所填内容全部真实, 如有隐瞒或提供虚假情况, 愿意承担相应责任。</p> <p style="text-align: right;">本人签名: 年 月 日</p>					
资格审查意见	<p style="text-align: right;">审核人签名: 年 月 日</p>					

注意: 1. 请电脑填写并双面打印; 2. 将电子版发送至指定邮箱; 3. 请完整填写报名信息表, 若信息填报不完整或错误填报视为报名无效。