**中共安康市委党校 安康市行政学院**

**公开招聘事业单位高层次人才报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生****年月** |  | **（贴照片处）** |
| **户籍地****（毕业生填生源地）** |  | **政治面貌** |  |
| **现工作单位****（毕业生填所在院校）** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **专 业** |  |
| **毕业时间** |  | **职 称** |  | **档案关系所在地** |  |
| **参加工作时间** |  |
| **身份证号** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **通信地址** |  | **邮政****编码** |  |
| **联系电话** |  | **手机号码** |  |
| **报考岗位** |  | **岗位****代码** |  |
| **家庭主要成员及重要社会关系** | **称 谓** | **姓 名** | **年龄** | **政治****面貌** | **工作单位****及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **简** **历** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **简****历** |  |
| **报名者承诺：以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报等行为；所提供的应聘材料和证书（件）均为真实有效。如有不实，取消本人应聘资格。一切后果由报名者自负。****报名者（签名）： 2020年 月 日** |
| **公开招聘领导小组审核意见：****领导小组负责人签名： 2020年 月 日** |