附件2

2024年专项人才引进报名登记表

报考单位 ： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  | 近期证件照 |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  |
| 第一学历及毕业院校 |  | 专业 |  |
| 最高学历及毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 家庭常住地址 |  |
| 主要学习、工作简历 |  |
| 个人承诺 |  本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片均真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。一经录用，本人5年内不申请岗位调动。  报名人（签名）：  |
| 资格审查意见 | 审查人员签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |