附件2：

英山县事业单位2024年第二批公开考核招聘“三支一扶”

服务期满人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 片 |
| 出生年月 |  | 政 治面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 服务岗位 |  | 服务时间 | 2021年 月至2023年 月 |
| 期满考核等次 |  | 期满证书编号 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 代码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 个人简历（从高中写起） |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：此表我已完整填写，所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。 本人签名： 联系电话：年 月 日 |
| 招聘单位及主管部门审核意见 | 经审查，该同志：□符合应聘资格条件。□不符合应聘资格条件。招聘单位（盖章） 招聘单位主管部门（盖章）  年 月 日 |

**编号：**