附件

中宁县2022年基层服务专项计划报名表

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>出生年月</td><td></td><td rowspan="4">电子照片</td></tr>
<tr><td>民　族</td><td></td><td>籍贯</td><td></td><td>政治面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>学　历</td><td></td><td>学位</td><td></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td colspan="2"></td><td>所学专业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>健康状况</td><td colspan="2"></td><td>身份证号码</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="2"></td><td>家庭住址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>报考岗位</td><td colspan="3"></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>是否参加三支一扶考试</td><td colspan="3"></td><td>是否全日制高等院校毕业</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>个人简历</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>获得过何种专业证书，有何专长</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>家庭主要成员及工作单位和职务</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>所受奖惩情况</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">联系人：</td><td colspan="2">联系电话 1：</td><td></td><td>联系电话 2：</td><td></td></tr>
<tr><td>资格审核结果及意见</td><td colspan="6">审核意见：

审核部门负责人：　　审核人（签名）：　　年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="7">请应聘者认真阅读《公告》后如实填写。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，依法依规取消招募资格，造成的一切损失由应聘者本人承担。学历、学位等复印件及相关资料可后附。</td></tr>
</table>

本人确保所填内容的真实性、准确性，若确认无误，请签字确认:_____