|  |
| --- |
| 2024年高密市面向“三支一扶”人员定向招聘镇街事业单位工作人员报名登记表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 |  | 上传彩色电子照片 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 招募为“三支一扶”人员时间 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |  |
| 毕业院校 | 　 | 所学专业 | 　 |
| 毕业日期 | 　 | 联系电话 |  |
| 服务单位 |  |
| 工作（学习）简历 | 　 |
| 诚信承诺书 | 我已仔细阅读本次招聘公告，理解其内容，符合报考条件。本人所提供的个人信息、证明资料、证件等真实、准确，并自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。   报名人员签名： |
|  |

注：1、本表一式二份；2、工作（学习）简历需从大学简历开始填写。