附件2

江永县2024年引进高层次和急需紧缺专业人才（第二批）报名登记表

报考单位： 岗位名称： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 人事档案保管单位 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务（职称） |  |
| 第一学历 毕业院校 及专业 |  | 学历层次 |  | 学位 |  |
| 最高学历 毕业院校 及专业 |  | 学历层次 |  | 学位 |  |
| 联系方式 | 通信地址 |   |
| 家庭住址 |  |
| 电子信箱 |  | 手机 |  | 固定电话 |  |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序填写，可注明期间担任的主要职务） |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） |
| 家庭主要成员及重要社 会关系 |  称谓 | 姓名  | 出生年月  | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | **本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 报名后本人联系方式保持畅通，如在面试、考察、体检等环节，电话联系方式不畅通，所产生的一切后果由本人承担。** 报名人（签名）：  年 月 日 |
| 资格审查意见 |  **经审查，符合报考资格。** 审查人签名： 招录单位（盖章）  年 月 日 |

**说明：**1.此表请双面打印。2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。3.经审查符合报名条件，由用人单位电话通知考生确认，此报名表由招聘单位留存。4.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。