附件2:

道县教育系统2022年第一批引进急需紧缺

人才报名登记表

报考单位：                               报考职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片  |
| 政治面貌 |   | 身份证号 |   |
| 籍贯 |   | 出生地 |   |
| 参加工作  年月 |   | 人事档案保管单位 |   | 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 |                                          邮编： |
| 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。                                    报名人（签名）：                                                                                                       年     月    日 |
| 报考单位资格初审意见 |                                                                                    （盖章）                                         年    月    日 |
| 组织人社部门资格复审意见 |                                                 （盖章）                                         年    月    日 |