附件1

**丹江口市面向“三支一扶”人员**

**考核聘用事业单位工作人员报名表**

原服务单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期小二寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 人事档案保管单位 |  |
| 学历（学位） | 毕业院校及毕业时间 |  |
| 所学专业及取得的学位 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 原工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 联系方式 | 通信地址 | 邮编： |
| 电子邮件 |  | 手机号码1 |  | 手机号码2 |  |
| 职称、职业资格证书、专业证书 |  | 取得时间 |  |
| 报考人员签 名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，无公告规定的不属于考核聘用范围的情形，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。报名人签字： 年 月 日 | 资格审查意见 | 审查人签字:审核日期： 年 月 日 |

填表说明：请仔细阅读，认真填写，避免涂改。