附：叶集试验区2015年部分区直单位遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 贴本人1寸照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 　籍贯 | 　 |
| 毕业院校及专 业 | 　 | 学历及学位 | 　 |
| 职称（执业资格）情况 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | / |
| 报考单位 |  |
| 个人简历 |  |
| 考生承诺 | 1.本人已充分了解叶集试验区区直单位遴选工作人员公告所列的资格条件和遴选程序及要求。本人符合该资格条件，提供的所有材料、证件均真实、有效，接受遴选公告有关规定和要求。承诺人：（签字）2015年9月　　日 |
| 组织人事部资格审查意　见 | 审查人：（签字）2015年9月　　 日 |