**2017年义马市公开遴选事业单位工作人员申报登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\***姓  名 |  | | | **\***性 别 | | |  | | 出生  年月 | | | |  | | | 贴1寸照片 |
| **\***身份证号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 民  族 |  | | 政治面貌 | | |  | | | 健康状况 | | | |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | | 学历 | | |  | | 学位 | | | |  | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | | | | | 参加工作  时间 | | |  | |
| 专业技术 职称 | |  | | | | | | | | | | 执业/教师 资格证书 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习及工作简历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | **本报名表所打印的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**  本人签名（手写）：                    年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意    见 | | 初审：  审查人签名：  年  月  日 | | | | | | | | | 复审：  审查人签名：  年  月  日 | | | | | |