附件3

昭通市大关县2024年事业单位公开招聘

优秀紧缺专业技术人才报名登记表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 毕业时间 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 籍贯 |  |
| 主要特长 |  |  电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |  邮政编码 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员及情况 |  |
| **本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表、信息卡中填报（涂）的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填涂错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。****本人签名：           　　　　　　　年　   月      日** |
| 资格审查意见： |