附件1：

蒙山县2020年第三次掌上（视频）网络直接面试招聘

事业单位专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相 片(近期免冠1寸) |
| 身份证号码 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 户口所在地（市、县） |  | 婚姻状况 |  | 身高(cm) |  |
| 何时毕业于何院校 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 所学专业 |  | 有何特长 |  |
| 现工作单位 |  | 地址 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  |
| 现居住地 （市、县） |  | 地址 |  | 固定电话  |  |
| 手 机 |  |
| 招聘单位 |  | 招聘 岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 与本人关系 | 现工作单位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人保证以上填写内容及提交的所有材料真实、准确、有效，如有虚假，愿意承担一切责任。考生签名： 日期： |
| 用人 单位 意见 | 经审查，所提交材料真实有效，信息无误，该考生符合招聘简章规定条件，同意报名。签名：（单位盖章） | 主管 部门 意见 | 经审查，所提交材料真实有效，该考生符合招聘简章规定条件，同意报名。签名：（单位盖章） |

报名岗位： 填表日期： 年 月 日

**注：本表一式二份，招聘单位存一份，人力资源和社会保障部门存一份。**