|  |
| --- |
| 南江县2020年2月公开考核招聘疫情防控急需专业技术人员报名登记表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片(1寸免冠) |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 第一学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 执业资格名 称 |  | 执业资格证书编号 |  | 取得时间 |  |
| 个人简历(从读高中填起，学习及工作简历) |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 岗位编码 |  |
| 服务期 承 诺 | 本人承诺遵守川人社发〔2018〕49文件规定的最低服务期限，如若违约，按聘用合同约定自愿承担违约责任。 考生签字： |
| 资格审查 意 见 | 审查人：　 年 月 日 |

附件4