附件2：

**公安县2025年从“三支一扶”服务期满高校毕业生中专项公开招聘事业单位工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | 照片 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | |  |
| 入 党  时 间 |  | | | 三支一扶服务起止时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | |  | | |
| 学　历  学　位 | 全日制  教　育 | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在　职  教　育 | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 身份证号 | | | |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | |
| 年度考核结果 | |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 公安县“三支一扶办”审查意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 郑重承诺：1、本人没有入编经历；2、此表所填个人信息均属实，所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如信息填写不完整或有不实之处，出现所有后果由本人承担。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | | | | | |

本人签名：