附件3

上饶市引才活动应聘人员信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | \* | 性 别 | \* | 民族 | | | \* | | 粘贴  1寸  彩色  照片 |
| 籍 贯 | \* | 政治面貌 | \* | 健康  状况 | | | \* | |
| 出生年月 | \* | 身份证号 | \* | | | | | |
| 户口  所在地 | \* | 婚姻状况 |  | 本人  身份 | | \* | | |
| 毕业学校  及专业 | \* | | | | | | | |
| 入学时间 | \* | | 毕业时间(或预计毕业时间) | | | \* | | | |
| 现（拟）  取得学历 | \* | | 现（拟）  取得学位 | | | \* | | | |
| 最高学历 | \* | | 最高学位 | | | \* | | | |
| 参加工作  时间 | \* | | 现在工作单位 | | | \* | | | |
| 联系电话 | \* | | 个人邮箱 | | |  | | | |
| 手 机 | \* | | 专业技术职称  或技能 | | | \* | | | |
| 引才活动  名称 | \*2021年上饶市部分事业单位（医疗卫生类）公开招聘高层次人才 | | | | | | | | |
| 是否愿意  调整岗位 |  | | 岗位代码及报考单位（按岗位表填写） | | | \* | | | |
| 个人简历  (从高中  填起) | \*（请详细注明学习经历、所学专业及工作情况） | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | \* | | | | | | | | |
| 取得的证书与特长 | \* | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位与职务 | \*（请详细填写主要家庭成员姓名、称谓、单位及职务、联系方式等信息） | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上填写信息属实，如有弄虚作假，本人愿意承担一切后果。  应聘人员手写签名: 年 月 日 | | | | | | | | |
| 面试考核  成绩 |  | | | | 考生签名 | | |  | |
| 引才小组审议结论 | 经引才工作领导小组商议，同意 条决定：  1.同意该考生与 签订工作协议。  2.考生需在 年 月 日前，向 、 、市人力资源和社会保障局提供符合岗位要求的相关佐证材料。否则予以取消应聘资格。  3.      4.      主管部门： 引才小组：  年 月 日 | | | | | | | | |

**注：\*号为必填项，此表要求电脑输入，正反面打印在一张纸上。**