附件3：

红旗区2023年公开招聘事业单位工作人员报名表

报名序号： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专 业 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 职 称 |  | 资格证书 |  |
| 现工作单位 |  | 参加工作时间 |  |
| 人事档案所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍所在地 |  | 联 系电 话 |  |
| 现家庭住址 |  |
| 学习及工作简历 |  |
| 本人诚信承诺书 | 本人已认真阅读《新乡市红旗区2023年公开招聘事业单位工作人员公告》，确认本人符合所报岗位条件，本报名表所填写的内容、信息准确无误，提交的证件、资料和照片真实有效。如有虚假，由本人依法依规承担一切责任和后果。报考人员（签名）：年 月 日 |
| 报考单位及岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 资格审查意见 |  审核人（签名）： 年 月 日  |