附件4

**社会化用人使用周转池事业编制报名表**

科室： 报考专业：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 　 | 照 片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 | 　 |
| 身份证 号码 | 　 |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 最高学历 |  | 学历证书编号 |  |
| 最高学位 |  | 学位证书编号 |  |  |  |
| 专业技术 职称 |  | 取得专业技术 资格时间 |  |
| 联系电话 |  | 紧急联系人电话 | 　 |
| 个人学习工作简历（自大学起填写） |  |
| 奖惩情况  |  |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺：1. 上述所填写的内容及所提供的报名材料、证件均真实有效，若有虚假，将取消聘用资格；
2. 本人符合公告规定的资格条件，无不得报考规定的情况；

3、如在资格审查前未能提供岗位所要求的相应证书原件，将取消资格。报考人（签字）：  年 月 日 |
| 单位审查意见 |  |
| 备注 |  |