附件2

云阳县面向2017年全日制普通高校毕业生公开招聘事业单位工作人员报名登记表

招聘单位序号： 报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 政治面貌 | |  | 照 片 | |
| 出生年月 | |  | | | 婚否 |  | | 生源地 |  | | |
| 就读院校系 | |  | | | | | | 预计毕业时间 | |  | |
| 所学专业 | |  | | | | | | 学历、学位 | |  | |
| 普通话等级 | |  | | 取得何种教师资格 | | | | |  | 是否为免费师范生 | | |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | 联系电话 | |  | | | | |
| 个人简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 以上信息属实，若有虚假，责任自负。  本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在院系  意见 | | 该生为我校（院系）全日制普通高等院校2017年应届 （本科或研究生）毕业生。  以上情况属实，特此证明。  毕业校院（系）负责人 ： 院（系）公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 招聘工作组审查意见 | | 审查人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |