附件1

六安市叶集区公开选拔教育和科技局

机关所属事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 本人1寸照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 　籍贯 | 　 |
| 毕业院校及专业（第一学历） | 　 | 学历及学位 | 　 |
| 职称（执业资格）情况 |  | 现工作单位及职务 |  |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 考生承诺 | 本人已充分了解《六安市叶集区公开选拔教育和科技局所属事业单位工作人员公告》所列的报考资格条件和选拔程序。承诺提供的所有材料、证件均真实、有效，并接受选拔考试有关规定和要求。承诺人（签字）：2018年5月　日 |
| 单位推荐审核意见 | （单位盖章）2018年5月 日 |
| 领导小组资格审查意见 | 审查人（签字）：2018年5月　日 |