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 | | | | | |