附件1

**通海县事业单位提前招聘报名审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 健康状况 |  | 身份证号 |  | | | | | |
| 学历学位 |  | 相关证书 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 | | |  | | | |
| 报考单位及岗位 |  | | | 联系  方式 | | 移动电话 | |  | |
| 个人邮箱 | |  | |
| 个人简历（高中至今） |  | | | | | | | | |
| 参加社会活动情况 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 报考人员对上述栏目中个人所填写情况及提供的相关证明材料的真实性负责，弄虚作假者，一经查实，取消考录资格。    报考人员签名（摁手印）：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |