

## 附件 2

### 筠连县事业单位 2024 年下半年公开考核招聘引进高层次人才报名信息表

姓 名		性 别		民 族		相 片
出生年月		政治面貌		学 历		
学 位		毕业院校				
所学专业			毕业时间		婚否	
身份证号码			毕业证书 编号			是否系2024年高校 应届毕业生
现工作单位			参加工作 时间			职务(职称)
固定联系电话 (座机)		手机号码 (填写准确)			电子邮箱	
报考单位		岗位名称			岗位代码	
通讯地址					邮政编码	
家庭地址			户口所在地			
受过何种奖励、 处分						

个人学习及工作简历						
家庭主要成员情况	姓名	关系	年龄	家庭住址	所在单位	职务
个人承诺	<p>本人郑重承诺, 此表所填内容全部真实, 如有隐瞒或提供虚假情况, 愿意承担相应责任。</p> <p style="text-align: right;">本人签名: 年 月 日</p>					
资格审查意见	<p style="text-align: right;">审核人签名: 年 月 日</p>					

注意: 1. 请电脑填写并双面打印; 2. 将电子版发送至指定邮箱; 3. 请完整填写报名信息表, 若信息填报不完整或错误填报视为报名无效。