附件一

**安阳市产学研合作促进会**

**招聘人事代理工作人员报名表**

报名序号： 填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | | 出生年月  （ 岁） | | |  | | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | | 政治面貌 | | |  | |
| 全日制最高学历 |  | | 学 位 | | | |  | | | |
| 毕业院校及专 业 |  | | | 毕业时间 | | | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | 参加工作时 间 | | | |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | 通讯地址 | | | |  | | | |
| 报考专业  岗 位 |  | | | 联系电话 | | | |  | | | |
| 学习及工作简 历 |  | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。    报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查  结 果 |  | | | | 资格审查  人员签字 | | | | |  | |

注：1.本表一式2份，每份表格贴1张照片。

2.除序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其它项目均由报考者填写。

3.填写时请使用正楷字体。