**2020年阜新市事业单位公开招聘2018年**

**应征入伍普通高校本科毕业生报表名**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 身份证号 |  | | | | | | | （一寸照片） |
| 出生日期 | |  | | | 性别 |  | | 民族 |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | | | | |
| 毕业时间 | |  | | 政治面貌 | |  | | 联系电话 | | |  | | |
| 学习形式 | |  | | | | 学历 |  | | | 学位 | |  | |
| 入伍时间 | |  | | | | | 退伍时间 | | | |  | | | |
| 户口所在县区 | |  | | | | | 报考岗位所在县区（市直） | | | |  | | |
| 入伍期间受到过何种处分 | | |  | | | | | | | | | | |
| 个人  简历（从高中开始） |  | | | | | | | | | | | | |
| 诚  信  承  诺 | 本人保证以上填写的内容真实有效。否则，后果自负。  考生本人签名（手签）：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | 审查人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |