附件4

**社会化用人使用周转池事业编制报名表**

科室： 报考专业：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | 照 片 |
| 籍贯 |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  | | |
| 身份证 号码 |  | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | | | |  | |
| 最高学历 |  | | | 学历证书编号 | | | |  | |
| 最高学位 |  | | | 学位证书编号 | | | |  | |  |  |
| 专业技术 职称 |  | | | 取得专业技术 资格时间 | | | |  | |
| 联系电话 |  | | | 紧急联系人电话 | | | |  | |
| 个人学习工作简历（自大学起填写） |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
|  |  |  | |  | |  | | |
| 本人承诺 | 本人承诺：   1. 上述所填写的内容及所提供的报名材料、证件均真实有效，若有虚假，将取消聘用资格； 2. 本人符合公告规定的资格条件，无不得报考规定的情况；   3、如在资格审查前未能提供岗位所要求的相应证书原件，将取消资格。  报考人（签字）：    年 月 日 | | | | | | | | |
| 单位审查意见 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |