附件3

广元市昭化区国有企业2024年面向社会公开招聘专业人才报 名 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照 片 |
| 出生地 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | |  | |  |
| 身份证号 |  | | 户口所在地 |  | | | |  |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
|  | 在职教育 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 考生类型 |  | 学习类别 |  | 婚姻状况 | |  | | |
| 身高（cm） |  | 体重（kg） |  | 健康状况 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | 参加工作时间 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 | |  | | |
| 现有专业  技术资格 |  | 现有资格取得时间 |  | 职务职称 | |  | | |
| 报考单位 |  | | | 岗位编码 | |  | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 获得过何种专业证书，有何专长 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 |  | | | | | | | |
| 所受奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 是否同意调整到其他相同或相近岗位 | | |  | | 有效联系电话 | |  | |
| 资格审核结果及意见 |  | | | | | | | |
| 请应聘者认真阅读《公告》 后如实填写。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，由招聘主管部门取消应聘者的考试及聘用资格，所造成的一切损失由应聘者本人承担。 | | | | | | | | |

本人应确保所填内容的真实性，若确认无误，请签字确认: