附件2

**秀山自治县2018年公开招聘事业单位专业技术人员报名(推荐)表**

报考单位： 岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 | | |  | | | 民族 | | | | |  | | | | | | | | | | 照片  （1寸近期 免冠彩照） | | | | | | | | | | |
| 籍贯 |  | | | | 生源地 | | |  | | | 政治面貌 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 婚否 |  | | | | 健康 状况 | | |  | | | 出生年月 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 身份证号 |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | 所学专业 | | | | （应与毕业证上专业一字不差） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学历 |  | | | | | | | | | | 学位 | | | |  | | | | | | | | | 毕业 时间 | | | | |  | | | | | | | |
| 资格  证件 |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |
| 现工作  单位 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个人简历  （高中及以后学历和工作经历） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺: | 本人自愿参加秀山自治县公开招聘，并郑重承诺：  1.本人已认真阅读并理解了《秀山自治县2018年公开招聘事业单位专业技术人员简章》中的所有规定和要求，保证严格遵守招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，按要求参加招聘。  2.本人保证报名所提供的个人信息、证明材料、证件等真实准确、完整有效，不弄虚作假，不伪造、不使用虚假证明和证书，保证完全符合报名要求，如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料、证件虚假或不符合《简章》规定或违反招聘纪律规定，自愿取消此次聘用资格，由此造成的一切后果概由本人承担。    本人签字： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 备用照片 | | | | | | |
| **以下项目由2018年应届毕业生填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校(系)意见 | 该同学为我校2018年应届 （填专科、本科或研究生）毕业生，能在2018年7月31日前取得 （填专科、本科或研究生）毕业证书和 （填无、学士、硕士或博士）学位证书,所学专业为 。  以上情况是否属实：  毕业院校(系)签章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **以下项目由基层服务项目(三支一扶、西部志愿者、双特教师)及县外在职在编的报考人员填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 该同志于 年 月至 年 月在我单位从事 工作，同意其参加重庆市秀山自治县2018年公开招聘教育事业单位专业技术人员考试，该同志符合最低服务期限及其他相关政策规定，一旦被聘用，我单位将配合做好有关手续和档案转移工作。  单位负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 具有人事管理权限的主管部门或项目主管部门意见 | 上述内容属实，同意推荐报考。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审查  意见： | 经办人（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.本表适用于所有考生，请如实填写；

2.报考单位、岗位名称须按照简章岗位情况一览表填写；

3.考生须在“诚信承诺”栏由本人亲笔签名；

4.考生如系机关事业单位工作人员，还须征求具有人事管理权限的主管部门意见并加盖公章；基层服务项目人员，须征求项目主管部门意见并加盖公章；

5.本表须用A4纸双面打印。