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。