# 附件3

# 梧州市长洲区2024年直接面试招聘事业单位工作人员报名表

# **岗位序号： 应聘单位：** **应聘岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | 粘贴相片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 户口所在地 |  | 健康状况 |  | 学历学位 |  |
| 通讯地址 |  | 人事档案存档单位 |  |
| 身份证号码  |  | 电子邮箱 |  |
| 全日制学历毕业院校、专业 |  | 毕业时间 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 简 历（从高中填起） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要获奖情况 |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实有效，如有虚假，本人自愿承担相应责任。****承诺人（签名）：**年 月 日  |
| 初审人意见 | 审核人（签名）：年 月 日 | 复审人意见 | 审核人（签名）：年 月 日 |

备注：每位应聘者只能报考一个岗位。