附件2

方山县2021年教育系统“人才回引”报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) |  | 二寸蓝底  电子照片 |
| 政 治  面 貌 |  | 入 党  时 间 |  | 参加工  作时间 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户口所在地 |  |
| 身 份  证 号 |  | | | 是否服从  组织调整 |  |
| 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 |  | |
|
| 现工作  单 位 |  | | | 报名岗位 |  | |
| 报名类别 |  | | | 联系电话 |  | |
| 职业资格证书 |  | | | 职级职称 |  | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | |

备注：报名类别一栏中需填写以下内容：本人为方山籍；本人父母在方山工作或定居；本人配偶在方山工作或定居；本人配偶的父母在方山工作或定居。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖  惩  情  况 | |  | | | |
| 工  作  小  结 | |  | | | |
| 所在单位意见 | （注明是否同意调出意见）  单位：（盖章）  年 月 日 | | 主管部门意见 | （注明是否同意调出意见）  单位：（盖章）  年 月 日 | |
| 组织或  人社部门意见 | | （注明是否同意调出意见）  单位：（盖章）  年 月 日 | | | | |
| 本人  承诺 | | 本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。    本人签名： 2021年 月 日 | | | | |