附件1-2

江口县教育系统2025年公开引进紧缺专业人才报名表

报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  | 出生  年月 | | |  | | |
| 入党  时间 | |  | | 籍贯 |  | | 户籍  所在地 | | |  | | | | | | |
| 毕业  院校 | |  | | | | | 所学  专业 | | |  | | | | | | |
| 毕业  时间 | |  | | 学历 |  | | 学位 | | |  | | | | | | |
| 应聘 单位 | |  | | | | | 岗位  名称 | | |  | | | | | 岗位  代码 |  |
| 身份  证号 | |  | | | | | 联系  电话 | | |  | | |  | | | |
| 原工作单 位及职务 | |  | | | | | 电子  邮箱 | | |  | | | | | | |
| **（请保持联系电话畅通）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （近期彩色1寸照片） | | | （近期彩色1寸照片） | | | | | （近期彩色1寸照片） | | | | （近期彩色1寸照片） | | | | |
| 考生  声明 | 本报名表所填信息真实准确，所提交的证件和照片真实有效。如有虚假，由此产生的后果由本人承担。  考生签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 初  审  意  见 | 审核人签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | 复  审  意  见 | | | 审核人签字（盖章）：    年 月 日 | | | | | | | |

说明：报名序号、初审意见、复审意见由资格审查工作人员填写；应聘单位、岗位名称、岗位代码不得涂改。