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。