附件

**五华县2024年“人才团圆计划”报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 身份证号 |  | | | | 相片 |
| 性别 | |  | 民族 |  | | 出生年月 |  |
| 籍贯 | |  | 政治面貌 |  | | 身体状况 |  |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 配偶姓名、工作单位及职务（职级） | |  | | | | | | |
| 毕业院校专业  及学历学位 | | 全日制 | （院校、专业、学历、学位） | | | | | |
| 在职教育 | （院校、专业、学历、学位） | | | | | |
| 从业资格证书及获得时间 | |  | | | 职称证书及  获得时间 | |  | |
| 现工作单位及职务（职级） | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 学 习  工 作  经 历 | 起止年月 | | 学习、工作单位，担任职务（从大学开始写起） | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 本人承诺 | | 以上所填内容及提供的报名材料属实，若有虚假，同意取消本人报名资格。    签名： 年 月 日 | | | | | | |