九原区农技推广服务特聘计划报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 应聘岗位 |  |
| 人员类别 |  | 专业特长 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭住址 |  |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 承诺事项 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。应聘人签名： 年 月 日 |
| 资格审核单位意见 |  （盖章）审核负责人（签字）： 年 月 日 |