|  |
| --- |
| **附件2:**嫩江市2024年“金榜生”引才工程教育领域报名资格审查表 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
|
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
|
| 学历 |  | 是否全日制 |  | 联系电话 |  |
|
| 何年何月毕业于何院校何专业 |  |
| 家庭住址 |  | 户籍所在地 |  |
| 报名岗位代码 |  | 是否服从调剂 |  |
| 父亲工作单位及职务 |  | 母亲工作单位及职务 |  |
| 个人简历（仅填写学习经历，学习经历从本科填起） | 例：xx年xx月—xx年xx月 xx学校 xx专业  |
| 报名人承诺：本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。 签名： 年 月 日 |
| 说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造成无法联系的后果自负。 |