**附件**

**黑水县市场化选聘县属国有企业管理人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报考职位： 手机号码：** | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | **性**  **别** |  | **民**  **族** |  | | **出 生**  **年 月** | |  | | **近期2寸免冠照片**  **（彩色）** | |
| **身份证号** |  | | | | | | **籍 贯** | |  | |
| **现工作单位及职务** |  | | | | | | **政 治**  **面 貌** | |  | |
| **任现职务时 间** |  | **参加工作**  **时 间** | |  | | | **入 党**  **时 间** | |  | |
| **全日制教育**  **学历学位** |  | **毕业院校及专业** | |  | | | | | | | **毕业时间** |  |
| **在职教育学历学位** |  | **毕业院校及专业** | |  | | | | | | | **毕业时间** |  |
| **行业资格证名 称** |  | | | **职称资格证名称** | | | | | | |  | |
| **执业资格**  **名 称** |  | | | **执业类别** | | | |  | | | **执业范围** |  |
| **本人通讯**  **详细地址** |  | | | | | | | | | | **健康状况** |  |
| **考生类别** | **□公务员（参公人员）** | | | **□事业人员** | | | | | | **□国有企业人员** | | |
| **学习、工作简历** | **起止时间** | | | **学习、工作单位及职务** | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| **受奖惩**  **情 况** |  | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员** | **称谓** | **姓 名** | | **出生年月** | | | | **工作单位及职务** | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | | |
| **本人**  **承诺** | **本人承诺：**  **1.上述所填内容均真实有效，如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果。**  **2.如聘用，自愿在黑水县服务五年。**  **报考者签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | | |
| **资格初审意见：**  **年 月 日** | | | | | | **资格复审意见：**  **年 月 日** | | | | | | |
| **填报说明：**  **1.本表应如实填写，否则取消聘用资格；**  **2.个人学习、工作简历请分时间段填写，具体到月；**  **3.考生类别在对应的□打“√”。** | | | | | | | | | | | | |