附件3：

忠县考核招聘事业单位工作人员报名登记表

报考单位： 报考岗位（专业）： 准考证号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 出生年月 |  | 户口所在地 |  | **相****片** |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 何年月何校毕业 |  |  |
| 工作单位及岗位 |  |
| 取得职称或执业资格 名称及时间 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 单 位 审 核 意 见 | 人社部门审查意见 |
|  （盖章） 经办人： 年 月 日 |  经办人： 年 月 日 |

 填表说明：请报考人员认真填写报名表，字迹要清晰、工整；准考证由单位填写。