**附件**

**省计量院招聘编外人员报名及资格审查表**

报考岗位： 是否同意岗位调剂：是□否□

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 籍贯 |  | 电  子  照  片 |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 | |  | | 职称或职业资格 |  |
| 本人手机号 |  | 紧急联系人 | |  | | 紧急联系人手机号 |  |
| 第一学历 |  | 毕业时间 | |  | | 毕业院校及所学专业 |  | |
| 最高学历 |  | 毕业时间 | |  | | 毕业院校及所学专业 |  | |
| 身份证号 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 掌握何种外语及程度 |  | | | 计算机掌握程度 | |  | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | 可到岗时间 |  |
| 学习经历（高中填起） | | | | | | | | |
| 学习起止时间 | | 毕业院校及专业 | | | | | 是否毕业  （或肄业） | 证明人 |
|  | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | |  |  |
| 工作经历（自参加工作填起） | | | | | | | | |
| 工作起止时间 | | 所在单位及岗位 | | | | | 任何职 | 证明人 |
|  | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | |  |  |
|  | |  | | | | |  |  |
| 工作业绩及获奖情况（从大学填起） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 家庭主要  成员情况 | 关系 | | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | | | |
| 本人承诺 | 上述所填内容真实有效、准确客观。如有虚假，作自动放弃处理。  报名人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 审审查意见 |  | | | | | | | |

注：面试时请递交本表及相关证件原件备查。