**2019年沈阳市高校毕业生基层公共岗位服务计划**

**报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 拟服务  单位名称 |  | | | | | | | | 一寸正面  免冠照片  （插入电子版） |
| 是否服从调剂到同一地区的其他岗位 □ 服从 □ 不服从（请在□内划√） | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | | 政治  面貌 | |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  | | 毕业  时间 | |  |
| 户籍地 |  | | | 身份证  号码 |  | | | | |
| 毕业学校  及院系 |  | | | | 在校期间担任  学生干部情况 | | |  | |
| 在校期间  奖励和处分 |  | | | | 特 长 |  | | | |
| 联系方式 | 手机： 家庭电话： 其他能联系本人电话：  学校详细通讯地址： 邮 编：  家庭详细通讯地址： 邮 编：  (固定电话需写明区间号，如：沈阳024等) | | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、准确，经与所报服务单位所要求的资格条件核实，确认本人符合该职位的所报考资格条件。如本人不符合考试报名条件进行了报名，将无条件服从沈阳市基层公共岗位服务计划工作主管部门所作出的考试成绩无效、不能进入面试的决定。  本人签字： | | | | | | | | |
| 区、县（市）主管部门审核意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

**此表由区、县（市）主管部门留存。**