|  |
| --- |
| 竞聘报名表 |
| **竞聘职位：**  |  |  |  |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  |  |
| **政治面貌** |  | **职称** |  | **健康情况** |  |
| **所在单位** |  | **联系电话** |  |
| **专业特长** |  | **是否服从调剂** |  |
| **教育经历** |
| **起止时间** | **毕业院校** | **所学专业** | **学历/学位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历** |
| **起止时间** | **工作单位** | **部门/岗位** | **职称/职级** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **荣誉称号、专利成果等** |
| **时间** | **内容** | **认证单位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **单位推荐意见** |  |
| **个人申明：** |
| **我自愿提出竞聘申请，并对上述填写内容的真实性负责，如上述内容与实际情况不符，本人承担一切后果。** **签字： 日期： 年 月 日** |