|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 晋州市农业农村局事业单位2019年拟选聘（寻聘）紧缺高层次人才计划一览表 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | 时间：2019年 8 月 26 日 | |
| **序号** | **选聘事业单位** | **岗位** | **编制人数** | **实有人数** | **专业** | **选聘名额** | **相关条件** | **备注** |
| 1 | 晋州市动物卫生监督所 | 专业技术岗位 | 49 | 41 | 动物学、农药学 | 2 | 全日制普通高等学校硕士研究生及以上学历，年龄在35周岁及以下。 | 最低服务期5年 |
| 2 | 晋州市畜牧兽医工作站 | 专业技术岗位 | 18 | 12 | 兽医、作物 | 2 | 全日制普通高等学校硕士研究生及以上学历，年龄在35周岁及以下。 | 最低服务期5年 |
|  | 晋州市美丽乡村服务中心 | 专业技术岗位 | 4 | 0 | 土木工程    工程造价 | 2 | 全日制普通高等学校硕士研究生及以上学历，年龄在35周岁及以下。 | 最低服务期5年 |
| 合计 |  |  | 71 | 53 |  | 6 |  |  |

晋州市公开选聘紧缺高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | | 性别 | | 女 | | | |  | | |  | | | 照片 | | |
| 政治面貌 |  | | | 身份  证号 | |  | | | | | | | | | |
| 籍贯 |  | | | 出生地 | |  | | | | | | | | | |
| 参加工作  年月 |  | | | | | | | 人事档案保管单位 | | | |  | | | | 健康状况 | |  |
| 专业技术职务（职称） | 高技工（果树） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第一学历  毕业院校  及专业 |  | | | | | | | 学历层次 | | | |  | | | 学位 | |  | |
| 最高学历  毕业院校  及专业 |  | | | | | | | 学历层次 | | | |  | | | 学位 | |  | |
| 报考单位及专业 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | 通信地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子信箱 |  | | | | | 手机 | |  | | | | | 固定电话 |  | | | |
| 学习经历（自高中起填写） | （按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序填写，可注明期间担任的主要职务） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | （按起始时间、工作单位、岗位、担任职务顺序填写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社  会关系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
| 父 | |  | | 1 | | | | | | 群 | | | 河 | | | | |
| 母 | | 秦 | | 1 | | | | | |  | | | 河 | | | | |
| 姐 | | 邓 | | 1 | | | | | | 群 | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |
| 本人承诺 | **本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。**  **报名人（签名）：**    **年     月    日** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）                                         年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格初审意见 | （盖章）                                         年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格复审意见 | （盖章）                                         年    月    日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |