附件2：

**綦江区公开招聘社会救助事务性工作人员报名表**

考生报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | 2寸彩色  免冠证件照 | |
| 民族 |  | | 籍贯 | |  | | 户籍  所在地 | |  |
| 政治面貌 |  | | 参加工作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 学 历  学 位 |  | | | | 毕业院校  所学专业 | |  | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | 联系地址 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | 联系电话 | | 1.  2. | | | | |
| 个  人  简  历 | （从大学起填，填写格式：何年何月至何年何月、何单位工作学习任职） | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | （只填写区县级或高校校级以上奖励） | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 称 谓 | 姓 名 | | 年 龄 | 政治  面貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |
| 报考岗位 | | | |  | | 是否愿意服从调岗 | | | | |  |
| 个  人  承  诺 | 本人承诺：上述填写的内容均属实。若有虚假，自愿放弃选聘资格并承担相应责任。  承诺人签名（按手印）：  年 月 日 | | | | | | | | | | |

填表说明：1.考生报名序号考生不必填写；2.毕业学校和所学专业应与毕业证、学位证上一致；3.联系电话须填写2个，其中联系电话1为本人手机；4.家庭主要成员包括父母配偶子女兄弟姐妹及配偶父母有关情况。5.此表须双面打印。