附件2

|  |
| --- |
| 2019年天全县公开考核招聘事业单位工作人员报名表 |
| 　 |
| 姓  名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 出生地 | 　 | 民族 | 　 | 政治面貌 | 　 |
| 学  历 | 　 | 专业 | 　 | 毕业时间 | 　 |
| 毕业院校 | 　　 |
| 身高 | 　 | 体重（KG） | 　 | 健康状况 | 　 |
| 　 |
| （CM） |
| 婚否 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 户口所在地 |       省（市、自治区）    市（州）     县（市、区） |
| 家庭详细地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 专业技术资格及取得时间 | 　 |
|
| 个人简历 | 　 |
|
|
| 所受奖惩情况 | 　 |
| 有何特长 | 　 |
| 家庭主要成员 | 姓名 | 关系 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 报考岗位 | 　 | 资格审查意见： |
|
| 签名：　　　　　　　年 月 日 |
| 请报考者如实填写以上信息后，签字认可： |