附件2

2020年永兴县事业单位公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位及岗位： 报名序号： 报名时间：2020年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  | | 民族 | |  | | | 现实  身份 |  | 粘贴  彩色  1寸  照片 |
| 出生  年月 | |  | 政治  面貌 | |  | | | 学历  学位 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | | 所学专业 | | | |  | |
| 户籍  所在地 | |  | 婚姻  状况 | |  | | 现工作  单位 | | | |  | |
| 近三年考核情况 | |  | | | | 取得的职称  及技术等级 | | | | |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 个人档案所在单位 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | 联系电话 | |  |
| 简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 选  聘  人  员  承  诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合选聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  报考人签名：  年 月 日 | | | | | | | 资  格  审  查  意  见 | 经审查，符合选聘资格条件。  初审人签名：  复审人签名：  选聘单位或主管部门（章）  年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | |

说明：1.报名序号不必填写；2.报考人员必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，将取消考试资格；3.“现实身份” 填职员或专技人员；4.“简历”从参加工作前的全日制大中专学历填起；5.报名表一式两份，贴一寸同底相片，另交同底一寸彩照2张。