附件2

**大余县2020年基层公共服务专岗报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位代码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 家庭住址或工作单位地址 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 学习工作简历 |  |
| 有无违纪、违法犯罪记录 |  |
| 承诺 | 本人郑重承诺此表所填内容全部真实，如有隐瞒或提供虚假个人承诺，愿意承担所有责任。本人签名： |