附件2

北海市市场监督管理局

2020年公开招聘后勤人员控制数报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性 别 | | |  | | 出生年月 | | |  | | | 近期小二寸  正面免冠彩色相片 | |
| 籍　贯 |  | 民 族 | | |  | | 参加工作时间 | | |  | | |
| 政治面貌 |  | | | | 入党时间 | | | |  | | | |
| 健康状况 |  | | | | 婚姻状况 | | | |  | | | |
| 工作单位  及现任职务 |  | | | | | | | | | | | |
| 学历/学位 | 全日制  教育 |  | | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | |
| 在职教育 |  | | | | 毕业院校及专业 | | | | |  | | | |
| 何时取得何种执业资格 |  | | | 何时取得何种专业技术职称 | | | |  | | | 有何特长 | |  | |
| 手 机 |  | | | | | 是否享受过北海市编办核定的编制控数人员 | | | | | |  | | |
| 邮 箱 |  | | | | | 享受北海市编办核定的编制控数人员时间 | | | | | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 户籍所在地 | | | | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要工作  业绩 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地  受过何种  奖励或处分 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓 名 | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | | | | 政治面貌 | | | 与本人关系 |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |  | | |  |
| 签名确认 | **郑重承诺：**本人所填写的信息内容与提供的证明资料、证件等真实、准确、有效，如不实由本人承担一切后果及有关法律责任。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |