**附件2**

**绍兴市人力资源和社会保障局下属事业单位公开招聘编外工作人员报名登记表**

报考单位： 岗位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 学历/学位 |  |
| 现户籍地 |  | 执业资格 |  | |
| 家庭地址 |  | 手机 |  | |
| 主  要  简  历 |  | | | |
| 报名人  声明 | 本表所填写的内容准确无误，所提交的资料真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  签字： 年 月 日 | | | |
| 招聘单位  审核意见 |  | | | |
| 复核意见 |  | | | |