附件2

专业技术岗位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月( 岁) |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工 作时间 |  | 健康状况 |  |
|
| 学 位学 历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 报考岗位 |  | 身份性质 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
|  |
| 通讯地址 |  |
| 学习及主要工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本人撰写文稿篇目、公开发表情况 |  |
| 主要家庭成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 配偶 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 考生承诺 | 对提交材料的真实性负责，凡弄虚作假者，一经查实，即取消资格，并承担相应责任。 签字：年 月 日 |
| 审查意见 | （盖章） 年 月 日 |