附件2：

**将乐县人事人才公共服务中心公开招聘**

**工作人员报名登记表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 近期免冠一寸照片 |
| 出 生 地 |  | 民 族 |  | 原工作单位职务(职称) |  |
| 参加工作时 间 |  | 入党（团）时 间 |  | 政治面貌 |  |
| 全日制普通教 育 |  | 学历 |  | 学位 |  |  |
| 生源地 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位专业要求 |  |
| 家庭住址 |  |
| 主 要 学 习 工 作简 历（从上高中填起，尤其是上大学起始时间、院校、专业、学历及毕业后工作情况填写要详细完整） |  |
| 奖惩情况与学术水平 |  |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 称谓 | 现工作单位、职务 | 户粮关系所在地 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 1.本人已仔细阅读《将乐县人力资源和社会保障局关于局直属事业单位公开招聘工作人员的通告》、《将乐县人事人才公共服务中心公开招聘工作人员岗位信息表》等相关信息。2.本人提交和填写的信息资料真实、准确，经与所报岗位报考资格条件核实，确认本人符合该岗位的报考资格条件。3.如本人不符合该岗位报考资格条件进行了报名或在报名表中有漏填、误填，将无条件服从学校做出的考试成绩无效、不能进入聘用程序及不予聘用等决定， 由此而产生的一切后果由本人承担。报名人(签名)： 年 月 日 | 资格审核意见 | 用人单位审核（是否符合报考岗位所要求的条件）：□ 符合报考岗位资格条件□ 不符合报考岗位资格条件审核人（签名）：年 月 日 |