附件2：

东明县县属事业单位、乡镇（街道）公开引进第二批高层次人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | 性 别 | |  | | 报考单位 | | |  | | | 照片 | | |
| 民 族 | | |  | | | | 籍 贯 | |  | | | | | 出生年月 |  | |
| 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | | | 婚姻状况 |  | |
| 职称及取得时间 | | | | | |  | | | | | | | | 政治面貌 |  | |
| 学历学位 | | 全日制本科  毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | 学位名称  （如：法学学士） |  | 毕业时间 | |  | |
| 研究生  毕业院校及专业 | | | | | |  | | 是否全日制 | | |  | 学位名称  （如：法学硕士） |  | 毕业时间 | |  | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | 联系方式 |  | | | | |
| 2021年1月1日前在山东省内是否缴纳过除居民养老和居民医疗保险之外的社会保险 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 学习 工作简历 | （请填写起止时间、学习或工作单位） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | （请填写家庭主要成员的姓名、与本人关系、出生年月、工作单位及职务等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人签名: | | | | |  | | | | | | | 填表日期： 年 月 日 | | | | | | | |