附件2

龙岩市属国有企业资本运作人才报名表

报考岗位代码及名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠彩照 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 专业技术职务 |  | 执业资格证书/职称 |  |
| 现工作单位 |  | 现任岗位及职务 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 身份证号 |  | 邮箱 |  |
| 个人学习培训情况 |
| 毕业院校 | 专业 | 起讫时间 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭成员和重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | **本人郑重承诺：以上填报内容属实，若有弄虚作假行为，本人愿意承担一切后果。****承诺人签名： 年 月 日** |
| 资格审核组意见 |  |