附件2

黔西南州社科联2022年公开考聘事业人员报名表

报考单位： 报考岗位：专业技术岗位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | | 民族 | |  | | | 照片 | |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | | | 户籍所在地 | |  | | |
| 参加工作时间 |  | 身份  证号 |  | | | | | | | |
| 政治  面貌 |  | 入党  时间 |  | | | 毕业时间 | |  | | |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | | | 学历学位 | | |  | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | 单位性质 | | |  | |
| 人员身份 |  | 近三年考核情况 | |  | | | | 联系电话 | | |  | |
| 配偶  情况 | 姓 名 |  | | 年龄 | |  | 学历  学位 |  | | | 政治  面貌 |  |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 报名信息  确认栏 | 以上填写信息为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  请保持联系电话的通讯畅通，若无法通过联系电话与考生取得联系，后果自负。  考生签名：  年    月   日 | | | | | | | | | | | |
| 报考人所在单位意见 | 公章  年 月 日 | | 单位组织人事部门意见 | | 公章  年 月 日 | | | | 考聘单位审查意见 | 审查人签字：  年 月 日 | | |

|  |
| --- |
|  |

**填表说明：**1、单位性质：填“行政、参公、全额事业、差额事业、定额事业”。

2、人员身份：填“公务员、参公人员、事业管理岗或事业单位技术岗”。