附件2

三明市社科联直属事业单位

公开选聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | | 1寸正面  免冠彩照 |
| 籍 贯 | | |  | | | 出生地 |  | 民 族 |  | |
| 政 治  面 貌 | | |  | | | 参加工  作时间 |  | 婚 姻  状 况 |  | |
| 全日制  教 育 | | | 学历 | |  | | 毕业院校、系及专业 |  | | | |
| 学位 | |  | |
| 在 职  教 育 | | | 学历 | |  | | 毕业院校、系及专业 |  | | | |
| 学位 | |  | |
| 何时何种方式  进入干部队伍 | | | |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 现工作单位及职务、职称 | | | |  | | | | 单位  性质 | |  | |
| 报考岗位 | | | |  | | | | 手机  号码 | |  | |
| 主要简历 | | （何年何月至何年何月在何学校学习或何单位工作，任何职务，从大学开始填起） | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | |
| 年度  考核  结果 | |  | | | | | | | | | |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关材料真实，符合选聘公告的报考条件。如有不实或弄虚作假，本人自愿放弃选聘资格并承担相应责任。  报考人员（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 经资格审查合格，同意报考。  盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |