附件2

中共厦门市纪委补充非在编工作人员报名表

 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 政治面貌 |  | 户籍 所在地 |  | 报名岗位 |  |
| 毕业院校及 专 业 |  | 学历 （学位） |  |
| 现单位和职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 本人移动电话 |  | 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 备用联系人姓名、电话 |  |
| 技术职称 |  | 评定时间 |  |
| 个人简历（从高中起） |  |
| 家庭主要成员 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人员签 名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人：年 月 日 | 资格审查意见 | 审查人签名：  年 月 日 |