附件2：

2023年保定市体育局事业单位选聘教练员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 电子照片（原件张贴小二寸免冠证件照） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | 报考单位及岗位 |  |
| 运动员技术等级 |  |
| 运动成绩 |  |
| 学习及工作简历 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 基本条件初审意见：签名： 年 月 日 | 专业条件初审意见：签名： 年 月 日 |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证书、证明、证件等真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。本人签字：年 月 日 |
| 资格审核意见 | 年 月 日 |