附件2

**衡水开放大学2023年选聘硕士研究生工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 民 族 |  | | 出生年月 | |  | | | 照 片 | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | 学历与学位 |  | | 毕业时间 | |  | | |
| 招聘岗位  及岗位代码 | |  | | | | | 政治面貌 |  | | 生源地 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 是具有工作经历 | |  | | | | | | 如现有工作单位是否同意 | |  | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | 备用  联系电话 |  | | |
| 学习工作  简 历 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | | 称 谓 | | 姓 名 | | | 工作单位  (无单位填现职业) | | | 个人诚信保证 | | 本人以上所填各项内容真实。所提供报考资料原件和复印件齐全真实，如有虚假，取消聘用资格，责任自负。  本人签字：  年 月 日 | | | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 审查意见 | | （签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |

注：1.此表一式两份。表格内容必须由本人手工填写，机打无效。

2.个人简历从高中填起。