附件2

新宁县禁毒社会化事务中心公开选聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 招聘单位： 岗位名称-岗位代码： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | 取得时间 | |  | |
| 户 籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | 档案保  管单位 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | 有何特长 | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | 工作单位联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail |  | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名：**    **年 月 日** | | | | | |

说明：1.1寸蓝底证件照贴相片处。

2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。

3.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写。

4.资格审查时考生本人签字的报名表两份、相关证件复印件（身份证、学历学位证、资格证等）交用人单位、主管部门各一份。

5.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。