附件2

福州市长乐区供销社公开招收基层单位

（集体企业）工作人员考试报名登记表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 贴相片处 |
| 毕业学校及时间 |  |
| 民族 |  | 籍贯 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |  |
| 本人主要简历 |  |
| 家庭成员 | 称呼 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 现工作单位及职务或职称 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺：以上所填内容均真实有效。**签名：  年 月 日 |