附件2

长阳土家族自治县2024年

“三支一扶”服务期满人员专项招聘为

事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 籍贯 |  | 近期半身脱帽一寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  |
| 文化程度 |  | 毕业院校及时间 |  |
| 所学专业 |  |
| 身体状况 |  | 身高 |  米 | 视力 | 左 右 | 婚否 |  |
| 居民身份证号码 |  | 有无慢性疾病 |  |
| 工作单位及职务（称） |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | 关系 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 组织人社部门意见 | （章）年 月 日 |