附件2

顺德区人民武装部2023年面向社会公开招考合同制职工报名表

招考岗位代码： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市 区（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 计算机水平 |  |
| 学历及学位 |  | 服役单位 |  |
| 服役起止时间 |  | 服役时长 | 年 月 |
| 部队服役专业 |  | 部队最高职务 |  |
| 现工作单位 |  | 矫正视力 |  | 身高 |  |
| 现单位性质 |  | 职业资格 |  | 体重 |  |
| 专业技术资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 本人承诺以上内容属实，如有隐瞒或不实，本人愿意承担相关责任。本人签名： （手印） 日期： 年 月 日 |
| 审 核意 见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |