附件2

化州市事业单位公开选聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选聘单位及岗位代码： | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生日期 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  | | | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 本科教育 | 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 全日制研究生教育 | 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | | | 单位性质 |  | |
| 裸视视力 |  | | 矫正视力 |  | 身高(cm) |  |
| 执业资格 |  | | 专业技术  资格 |  | 成绩绩点 |  |
| 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 | 与本人关系 | 姓名 | 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 |  | | | |
| 报名人员承诺 | 我已详细阅读了选聘公告、岗位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及岗位要求。 本人保证填报资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和岗位要求而被取消聘用资格的，由本人负责。  **报名人员签名：** 年 月 日 | | | |
| 审核意见 | **审核人员签名：** 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | |

注：此表须如实填写，经审查发现与事实不符，责任自负