附件2

垫江县公开考核招聘事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考岗位： 填表时间：2017年　月　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 健康状况 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭住址 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 主要学习及工作经历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 在校期间情况和参加社会实践情况或工作期间任职情况和科研成果、论文发表 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 承诺：本人填写的信息和提供的材料真实、准确。如有虚假，一经查实取消招聘资格。本人签名 年 月 日 |
| 审核意见 | 初审意见：初审人：  日期： 年 月 日 | 复审意见：复审人：  日期： 年 月 日 |