附件2

**报名表**

岗位名称： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸免冠彩照（粘贴处） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 专业技术职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 家庭住址 |  |
| 家庭主要成员（父母、配偶、子女、兄弟姐妹等） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 联系电话 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 自何年何月至何年何月 | 何单位何部门 | 何种工作 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 学习简历（高中开始，按时间顺序填写） | 自何年何月至何年何月 | 学校院系 | 专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 其他专业资格证书 |  |
| 本人承诺 | 本人保证所填内容和提供材料真实可靠，如有虚假，取消应聘资格。 本人签名： 年 月 日 |
| 部门初审意见 | 年 月 日 | 办公室审核意见 | 年 月 日 |