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 | | | |