附件2

报 名 登 记 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 毕业时间 |  |
| 报考岗位名称 |  | 相关专业技术职务或执业资格 |  |
| 联系电话 |  | 本专业岗位工作年限 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭主要成员基本情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 资格审查意见 | 审核人签字：  （单位盖章） 2020年 月 日  |