附件2：

从2021年“三支一扶”期满合格人员中专项

招聘基层事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | IMG_9146贴照片处 |
| 民 族 |  | | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | |  |
| 入 党  时 间 |  | | | 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 | |  |
| 专业技  术职务 |  | | | | | 熟悉专业  有何专长 | |  | | |
| 学　历  学　位 | 全日制  教　育 | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在　职  教　育 | | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | | |  | | | | | | | |
| 身份证号 | | | |  | | | | 联系方式 | |  | |
| 报考单位及岗位 | | | |  | | | | | | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 | |  | | | | | | | | | |
| 服务  期满  考核  结果 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系  （父母、配偶  及其  父母、  子女） | | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 资格  审查  意见 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |

我已认真如实填写表格中各项信息，本人承诺符合公告要求的报名条件，如不实产生后果由本人承担。

报名人签字：

年 月 日