附件2

## 百色市2023年度公开招聘艺术类事业单位人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  年月 |  | 年龄 |  | （电子相片） |
| 身份证号 |  | | | | 民族 |  | 政治  面貌 |  |
| 移动电话  （手填） |  | | 固定电话  （手填） | |  | | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | 健康状况 |  |
| 人员类别 |  | | | | | | 机关事业单位在编人员入编时间 |  | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | | | | 学位 | |  | 是否应届高校毕业生 |  |
| 参加工作时间 |  | | | | 现工作单位 | |  | | |
| 生源地（省、 市、县） |  | | | | 常驻户口所在地（省、市、  县） | |  | | |
| 是否同意调剂其他岗位 |  | | | | 人事档案存放单位 | |  | | |
| 报考单位 |  | | | | 报考岗位 | |  | | |
| 个人学习、工 作经历（从高 中开始至今， 不间断填写） |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | 称 谓 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| 考生承诺 | 本人已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合报考条件。本人承诺报名信息和资格审查材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承 担相应责任。  考生本人签字（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 审查人 1（签字）： 审查人 2（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1.考生自行打印报名登记表一式三份并妥善保管，以备笔试、面试、体检等环节使用。

2.人员类别为：机关事业单位在编人员、应届毕业生、社会考生。