附件2

新邵县财政局公益性岗位报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生  年 月 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 参加工 作年月 |  | 政治 面貌 |  | 健康  状况 |  |
| 专业技  术职务 |  | | 熟悉专业有何特长 |  | |
| 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 |  | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号 |  | |
| 简  历 |  | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及主  要社  会关  系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |

**注：用A4幅面纸打印一式二份**