附件2

高州市事业单位公开选聘工作人员报名表

选聘单位： 报考岗位名称： 报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 大一寸相片 |
| 出生日期（ ）岁 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 单位性质 |  | 现单位机构类别 |  | 入编时间 |  |
| 身份 |  | 现聘岗位类别 |  | 现聘岗位级别 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| 普通话水平 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 裸视视力 | / | 矫正视力 | / | 身高(cm) |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开 始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有何特长及突出业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名人员承诺 | 我已详细阅读了选聘公告、岗位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及岗位要求。 本人保证填报资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和岗位要求而被取消聘用资格的，由本人负责。报名人员签名： 年 月 日 |
| 单位及主管部门意见(是否同意报考) | 单位意见： | 盖章年 | 月 | 日 |  | 主管部门意见： | 盖章年 | 月 | 日 |
| 审核意见 | 审核人员签名： |  |  |  | 年 | 月 日 |  |  |  |
| 备注 |  |

注：此表须如实填写，经审查发现与事实不符，责任自负。