附件2

2024年正阳县县直事业单位公开选聘工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | 曾用名 | |  | | 性别 | |  | 照  片 |
| 民族 | |  | | | 出生年月  (档案年龄) | | （ 岁） | | 出生地 | |  |
| 公民身份号码 | |  | | | | | | | 籍贯 | |  |
| 入党时间 | |  | | | 参加工作  时 间 | |  | | 健康  状况 | |  |
| 学历  学位 | | 第一  学历 | | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 最高  学历 | | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | 选聘岗位代码 | |  | |
| 取得资格  证书情况 | | | |  | | | | | 有无回避情况 | |  | |
| 取得编制方式  及时间 | | | | 公开招聘 □ 退伍安置 □  其它 □ | | | | | | |  | |
| 联系电话 | | | |  | | | | | | | | |
| 简  历 | （从大学填起） | | | | | | | | | | | |
| 近三年度考核结果 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 出生年月 | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | |
| 报名人承诺 | 本人已详细阅读了选聘公告，确信符合选聘条件及职位要求。 本人保证所填写信息准确无误，提交的材料真实有效。如因个人原因填报失实或不符合选聘条件和职位要求而被取消资格的，由本人负责。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**注：本表A4双面打印，由所在单位主要负责人在本表审核签署意见并加盖公章。**