附件2：

**厦门市思明区市政园林局及所属事业单位补充非在编工作人员报名表**

**岗位（代码）： 日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | (请贴照片) |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 户籍地址 |  | 专业技术资格证书 |  |
| 现居住地址 |  | 计算机操作水平 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 | 电子邮箱： |
| 手机： |
| 固定电话： |
| 毕业院校及专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 个人简历**（从高中起至今，简历不能间断,未就业的时间段填待业）** | 起止年月 | 单位及职务 |
|  |
| 近年来奖惩情况 |  |
| 声明 | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。签　　名：　　 年 月 日 |
| 资格审查 | 审查人签名：　　　 　年　　月　　日 |

**注：应聘人员应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。**