附件2：

市国动办直属事业单位2024年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性 别** | |  | **出生日期** | | |  | | **近期免冠**  **彩色照片**  （报名时务必粘贴电子版照片） |
| **籍 贯** |  | | | **民 族** | |  | | **政治面貌** | |  | |
| **参加工作时间** | | | |  | | | | **健康状况** | |  | |
| **户口所在地** | | | |  | | | | | | | |
| **学历学位**  **情况** | **全日制**  **教育** |  | | | **毕业院校及专业** | | | |  | | | |
| **在职**  **教育** |  | | | **毕业院校及专业** | | | |  | | | |
| **现工作单位及职务** |  | | | | | | | | | | | |
| **身份证号码** |  | | | | | | | | | | | |
| **报考单位** |  | | | | | | | | | | **报考岗位** |  |
| **联系方式** | **联系电话** | | （请尽量提供手机号码，必要时可提供紧急联系人号码） | | | | | | | | **电子邮箱** |  |
| **通讯地址** | |  | | | | | | | | | |
| **简 历**  (从高中开始填起，起止时间到月，不能有间断) |  | | | | | | | | | | | |
| **本人签字** | 1. 本人以上所填信息均真实、准确。  2．本人提供的所有证明、证件均真实有效。  3．如本人有违反上述任一条款情况，愿承担由此造成的一切后果。    签 字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| **资格审**  **查意见** | 招聘单位审核意见： 符合报考条件（ ）； 不符合报考条件（ ）。  审核人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：请用A4纸打印，一式一份