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（二）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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