附件2

长宁县事业单位2024年下半年公开考核招聘工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 电子照片插入处 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 具备何种职(执)业资格证 |  | 机关事业单位在编在职（是/否） |  |
| 家庭地址 |  | 户籍所在地 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考单位 |  | 岗位名称及岗位代码 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：我已认真阅读本次招聘公告，理解其内容，认为符合报考岗位资格条件。报名时所填写的信息真实，所提供的证书、证件、证明等报名材料真实有效。如有虚假本人承担全部责任。承诺人签名： 年 月 日 |
| 以下内容由工作人员填写 |
| 资格审查意见及结果 | 初审人签字：年 月 日 | 复审人签字：年 月 日 |
| 备注 |  |

注：此表共2页，须双面打印。