附件2

员额制工作人员报名表

2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生日期  （ 岁） | |  | | 大一寸近期  免冠彩色  照片 |
| 籍贯 |  | | 民族 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 参加工作时间 |  | | | | | 健康  状况 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制教育 |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 在职  教育 |  | | | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 驾驶证 等级 |  | | | | | 户籍  所在地 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | 手机号码 | |  | | |
| 报考岗位 |  | | | | | 是否服从用人单位的岗位及工作地点安排？ | | | 服 从□ 不服从□ | |
| 简历 | （注：从高中开始填起） | | | | | | | | | |
| 个人  近两年  工作小结 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | | 姓名 | | 出生日期 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 本人  承诺 | 本人保证填报资料真实准确，如因个人原因填报失实或不符合职位要求而被取消资格的，由本人负责。    本人签名（手写签名）：    年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |