附件2

2024年度兵团财政科学研究所招聘事业单位工作人员考生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 免冠彩色  证件照片  （1寸） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 大学本科（学位） |  | | 毕业院校  及所学专业 |  | |
| 研究生  （学位） |  | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 报考单位 |  | | 报考岗位 | |  | |
| 个  人    简  历  （从高中入学时间开始填写） |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所受  奖惩  情况 |  | | | | |
| 承诺：以上所填内容全部属实，如果有不实，本人愿意承担全部责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | |

说明：1、此表由考生自行下载，填写电子版，如发现所填信息与本人情况不符的，将取消面试（面谈）资格；

2、考生填写完毕并签名后，将此表发至招聘部门指定邮箱。