附件2：

**遂川县2024年补充公开招募基层公共服务专岗人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | | | | | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业学校及专业 | | |  | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 报考岗位名称 | | | |  | | | | 是否服从调剂 | |  |
| 现工作单位 | |  | | | | | | | | |
| 家庭住址或工作单位地址 | | | | | |  | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称谓 | | | | 姓名 | | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位 | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
|  | | | |  | |  |  |  | |
| 学习  工作  简历 |  | | | | | | | | | |
| 有无违纪违法犯罪记录 |  | | | | | | | | | |
| 承诺 | | | | 本人郑重承诺此表所填内容全部真实、有效，且符合报考条件，如有隐瞒或提供虚假资料等，一切后果由本人承担，并自愿放弃考试和招募资格，并愿意承担所有责任。  本人签名：  2024年 月 日 | | | | | | |