**附件2**

大英县2024年从期满职业村党组织书记中考核招聘

乡镇事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入 党时 间 |  | 服务开始、结束时间 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业有何特 长 |  | 本人身份 |  |
| 全日教教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 | 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号码 |  | 现工作单位 |  |
| 报考单位 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 年度考核情况 |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 现工作单位主管部门意见 | （盖章）年 月 日 |
| 审核意见 |  |
| 备注 |  |