附件2

中华全国总工会北戴河疗养院公开招聘合同制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘岗位 |  | | | | | | | 是否服从调剂 | | |  | 照片 |
| 姓  名 |  | 性别 |  | | 民族 |  | | 身高 |  | 出生  年月 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | | |  | | 学历 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号 | | |  | | | | | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | | | | 外语级别 | |  | | | 计算机级别 | |  |
| 籍 贯 |  | | | | 户籍地 | |  | | | 档案所在单位 | |  |
| 联系电话 |  | | | | 邮 箱 | |  | | | | 婚姻状况 |  |
| （从高中写起）  学习经历 | 起止时间 | | | | 毕业院校、专业（或方向） | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| 工作经历 | 起止时间 | | | | 何地、何单位、任何职 | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓 名 | | | 称 谓 | | 单位及职务 | | | | | | 是否回避 |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
|  | | |  | |  | | | | | |  |
| 奖惩及特长 |  | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：1、上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **2、本人自愿将个人信息录入秦皇岛市人才库。 □是 □否**  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**填表说明：**1、报考者只限报考一个岗位；2、联系电话需留本人电话，并保证通信畅通；3、本表格一式一份，以上表格内容必须填写齐全。