附件2：

望江县2025年面向驻望江部队随军家属公开招聘事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家属  姓名 |  | 年龄 |  | 学历 |  | | 照片  (一寸免冠  近期证件照) |
| 民族 |  | 政治  面貌 |  | 联系  电话 |  | |
| 军人  姓名 |  | 入伍时间 |  | 所在单位 |  | |
| 职务  等级 |  | 军衔级别 |  | 现职时间 |  | |
| 主要学习培训经历 | 起止时间 | 所在学校或单位 | | | 培训专业 | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| 主要工作经历 | 起止时间 | 所在单位部门 | | | 身份/职务 | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| 考生受表彰或取得相关荣誉证书情况 | 荣誉证书 时间 | 表彰奖励(证书)项目 | | | 文书号(证书编号) | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| 军队人员所在单位意见及考生签字 | 单位意见：  考生签字：  (盖章)  2025年 月 日 | | | 县人武部政治工作科审核 意 见 | | (盖章)  2025年 月 日 | |

重要提示：此表必须双面打印！