

附件 2

报名登记表

姓名		性别		民族		1 寸免冠 证件照
出生年月		籍贯		政治面貌		
学历		毕业时间				
毕业院校 及专业						
证件类型		身份证号码				
联系电话		身体状况				
报名岗位						
是否服从 调剂						
个人简历						
家庭成员 及主要社 会关系	姓名	与本人 关系	出生年月	工作单位或户籍所在地		

所在村 (居)乡 镇意见	负责人签名：(单位盖章) 年 月 日
用人单位 主管单位 意见	负责人签名：(单位盖章) 年 月 日
县公安局 政审意见	负责人签名：(单位盖章) 年 月 日
本人承诺	我承诺，以上报名信息真实准确，符合报名条件，自觉遵守考试纪律。 承诺人签名： 年 月 日