附件2:

**道县公开选聘工作人员报名登记表**

报考单位: 报考岗位:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | | | 出生年月（ 岁） | | |  | | 彩色照片 | | |
| 民 族 | |  | | 籍 贯  （县） | |  | | | | 出生地  （县） | | |  | |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工作时间 | |  | | | | 健康状况 | | |  | |
| 专业技  术职务 | |  | | | | 熟悉专业有何特长 | | | |  | | | | |
| 最　高  学 历  学 位 | | 全日制  教 育 | |  | | | | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | 现职级 | | |  | 任现职  级年月 | |  | |
| 奖惩及近  两年年度  考核情况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 | | （从初中填起） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 能体现本人特长的主要工作业绩 | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  以及重要社会关系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治  面貌 | | 户籍  所在地 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | |
| 应聘人员承诺 | 本人填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃考试或录用资格。  报考人员签名: 手机号码: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位推荐意见 | （公章）签字:  　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | 用人  单位  意见 | | | （公章）签字:  　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |
| 编制部门意见 | （公章）签字:  　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | 组织  人社  部门  意见 | | | （公章）签字:  　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | |