附件2

**鄢陵县2020年部分党政机关下属事业单位考核招聘**

**工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | | |  | | | 出生年月 |  | 2  寸  免  冠  照  片 | |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 | | |  | | | 民 族 |  |
| 户籍地址 |  | | | | | | | | |
| 常住地址 |  | | | | | | | | |
| 身 份 证  号 码 |  | | | | | | | 婚姻状况 |  |
| 身 高 |  | 健 康状 况 | | |  | | | 特 长 |  | | |
| 学历情况 | 毕业时间 | 毕业于何校何专业 | | | | | | | | 学 历 | |
|  |  | | | | | | | |  | |
| 外语水平 |  | | | | | | 计算机水平 | |  | | |
| 专业技术资 格 |  | | | 职业资格 | | |  | | 执业资格 |  | |
| 手机号码 |  | | | | | | 报考单位 | |  | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | | 关系 | | | 工作单位及职务 | | | | | 政治面貌 |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
|  | |  | | |  | | | | |  |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | | | | |
| 本人填  写信息  核实情  况 | 上述情况填写内容真实有效。如有不实，本人愿意承担取消报名和聘用资格的责任。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审 核  意 见 | 审核人: 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

说明：1.此表用黑色中性笔填写，字迹要清楚；

1. 此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负；
2. 个人简历自高中起填写。