附件2：

南通市海门区2024年第三季度公开招聘城市管理辅助人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 婚姻状况 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 身份证号 |  |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  | 联系电话 |  |
| 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 |  |
| 家庭住址 |  |
| 现工作单位及岗位 |  |
|
| 个人简历（高中起的学习及工作情况，请如实填写） |  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 工作业绩及奖惩情况（请如实填写） |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。  考生签名： 年 月 日 |
| 初审意见： 初审人签字： 年 月 日 | 复审意见：  复审人签字：年 月 日 |

（审核意见由工作人员填写）