附件2：

2024年台州市路桥区事业单位

公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考  单位 | |  | | | | | | 报考  岗位 | | |  | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | | 照 片 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 婚否 | | |  | |
| 政治  面貌 | |  | | 参加工  作时间 | |  | | 首次入编入岗时间 | | |  | |
| 专业技术职务 | |  | | 熟悉专业有何特长 | |  | | 健康状况 | | |  | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | 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 | | |  | | |
| 现工作单位 | | | | （请填编制所在单位名称） | | | | 现单位类别（事业人员填写） | | | | □公益一类  □公益二类 | |
| 现单位经费形式  （事业人员填写） | | | | □全额拨款  □差额拨款  □自收自支 | | | | 人员身份 | | | | □机关单位工作人员  □参公单位工作人员  □事业单位工作人员 | |
|
|
| 学  习  和  工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 近五年考核结果 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要  工作  业绩 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家 庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称 谓 | | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |
| 考生承诺 | 本人已仔细阅读选聘公告，理解其内容，符合报考条件。本人承诺报名信息和资格审查材料真实、准确、完整。如有虚假信息和弄虚作假行为，本人愿承担因此造成的一切后果。  考生本人签字（手写）： 　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | 资格审核合格，符合选聘资格条件。  审查人签字（手写）：　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位意见 | （（盖章）  年　　月 日 | | | | | | 主报考主管部门意见 | | 盖（盖章）  年年　　月 日 | | | | |

注：此表Ａ4纸正反面打印