附件2

2024年下半年面向社会公开招聘事业单位工作人员考生报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名  |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠彩色证件照片（1寸） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位（本科） |  | 毕业院校及专业 |  |
| 硕士研究生 |  |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 报考单位 |  | 报考职位（职位编码） |  |
| 个人 简历（从高中入学时间开始填写） |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及工作单位和职务 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所受奖惩情况 |  |
| 本人承诺：最低服务期限五年，以上所填内容全部属实，如果有不实，本人愿意承担全部责任。本人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

说明：1.此表由考生自行下载，填写电子版，如发现所填信息与本人情况不符的，将取消报名资格；

 2.考生填写完毕并签名，将此表上传至报名系统（PDF格式）。