附件2

大理白族自治州检验检测院

|  |  |
| --- | --- |
| 报考岗位 |   |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | 政治面貌及加入时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 职称 |  |
| 毕业学校及时间 |  |
| 所学专业 |  | 特长及爱好 |  |
| 现户口所在地 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 现从事的主要工作及年限 |  |
| 现任职务及任职年限 |  |
| 联系方式 |  |
| 本人主要简历 |  |
| 其他情况 | 有下列情况的请填写，并在相应选项上打√ |
| 1、曾与 （单位）签订就业协议，现（已解除／未解除）。 |
| 2、曾与 （单位）签订劳动合同，现（已解除／未解除）。 |

外聘用人员报名登记表