附件2：

 **綦江区公开招聘社会救助事务性工作人员报名表**

考生报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月（ 岁） |   | 2寸彩色免冠证件照 |
| 民族 |   | 籍贯 |   | 户籍所在地 |   |
| 政治面貌 |   | 参加工作时间 |   | 健康状况 |   |
| 学 历学 位 |   | 毕业院校所学专业 |   |
| 身份证号码 |   | 联系地址 |   |
| 现工作单位及职务 |   | 联系电话 | 1.2. |
|  个人简历 | （从大学起填，填写格式：何年何月至何年何月、何单位工作学习任职）   |
| 奖惩情况 | （只填写区县级或高校校级以上奖励）   |
| 家庭主要成员  | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 报考岗位 |   | 是否愿意服从调岗 |   |
|  个人承诺 | 本人承诺：上述填写的内容均属实。若有虚假，自愿放弃选聘资格并承担相应责任。 承诺人签名（按手印）： 年 月 日 |

 填表说明：1.考生报名序号考生不必填写；2.毕业学校和所学专业应与毕业证、学位证上一致；3.联系电话须填写2个，其中联系电话1为本人手机；4.家庭主要成员包括父母配偶子女兄弟姐妹及配偶父母有关情况。5.此表须双面打印。