附件2

广西壮族自治区总工会驻会事业单位

2019年度公开招聘工作人员报名表

应聘岗位序号： 应聘岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 照片（一寸免冠） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治 面 貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健 康状 况 |  | 婚 姻 状 况 |  |
| 专业技术职务 |  | 外语水平等级 |  |
| 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 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 受教 育情况  | （从大学开始）  |
| 参加工作后简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 主要家庭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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺人 | 上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，本人自愿放弃参考、受聘资格并承担相应责任。 考生（签名）：年 月 日 |
| 资格初审意见 | □符合岗位应聘条件，通过资格审查。□不符合岗位应聘条件:  审核人签名：年 月 日 |
| 资格复审意见 |  □同意初审意见。□不同意初审意见：  审核人签名：年 月 日 |
| 备注 |  |