附件2：

**莲都区事业单位公开选聘工作人员报名表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |  |
|  |  | 户籍所在地 |  |
| 专业技术职务任职资格名称及取得时间 |  | 通讯地址 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |
| 简历 |  |
| 单位意见 |  |
| 本人承诺：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，本人自愿承担相应责任。 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 初审意见 |  |
| 审核意见 |  |

注:简历从高中开始至今的学习、工作经历