附件2

奉节县2018年考核招聘事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 |  | | 民族 | |  | | 近期1寸  照片 | |
| 出生年月 |  | | | | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 现籍贯地 |  | | | | | | | 婚姻状况 | |  | |
| 人事档案  保管单位 |  | | | | | | | | | | |
| 学历  （学位） | | | | 毕业院校  及毕业时间 | | | | |  | | | | |
| 所学专业及  取得的学位 | | | | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系方式 | | 通信  地址 | 邮编： | | | | | | | | | | |
| 电子  邮件 |  | | | | 手机 | |  | | 座机 | |  |
| 职称、职业资格证书、专业证书 | |  | | | | | | | 取得  时间 |  | | | |
| 应聘人员  签 名 | | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，无简章规定的不属于考核招聘范围的情形，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签字：  年 月 日 | | | | | | | 资格  审查  意见 | 审查人签字:  审核日期： 年 月 日 | | | |

填表说明：1.请仔细阅读，认真填写； 2.本人报考单位及岗位指拟报招聘单位及岗位。