附件2：

**道县公开选聘工作人员报名登记表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯（县） |  | 出生地（县） |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 最　高学 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 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 现职级 |  | 任现职级年月 |  |
| 奖惩及近两年年度考核情况 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 | （从初中填起） |
| 能体现本人特长的主要工作业绩 | （可加附页） |
| 家庭主要成员以及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 户籍所在地 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 应聘人员承诺 |   本人填写的信息及提供的材料均合法、真实、有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假或填写失实、失误，承诺自动放弃考试或录用资格。报考人员签名： 手机号码： 年 月 日 |
| 所在单位推荐意见 | （公章）签字：　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | 用人单位意见 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　（公章）签字：　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 |
| 编制部门意见 |  （公章）签字：　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | 组织人社部门意见 | （公章）签字：　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 |