附件2

邵阳市大祥区事业单位公开招聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 应聘单位： 应聘岗位： 报名序号： | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | 民族 | |  | | 相片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 |  | 学历学位 | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 | |  | |
| 职称、执（职）业资格 | | | |  | | 取得时间 | |  | |
| 户 籍  所在地 | |  | | 婚姻状况 |  | 档案保  管单位 | |  | |
| 身份证号 | | |  | | | 有何特长 | |  | | |
| 现工作单位 | | |  | | | 工作单位联系电话 | |  | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | E-mail |  | | |
| 是否与招聘单位或招聘主管部门干部职工存在亲属关系（如有，请填写亲属姓名及关系） | | | | | |  | | | | |
| 简历 | |  | | | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | |
| 应  聘  人  员  承  诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  **应聘人签名：**  **年 月 日** | | | 资  格  审  查  意  见 | **经审查，符合应聘资格条件。**  **审查人签名： 审查人签名：**  **招聘单位（章） 主管部门（章）**  **年 月 日** | | | | | |

说明：1.报名人员必须填写有效地址及固定电话、移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响考试的，由报名人员本人承担责任;2.如有与招聘单位或招聘主管部门干部职工存在亲属关系，必须如实填写;3.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写;4.本表一式两份，资格审查时连同相关证书复印件（身份证、毕业证、学位证等）交各招聘单位、主管部门各1份。