附件2

岳池县公开招聘事业单位工作人员报名表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 户籍所在地 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 是否全日制 |  | 所学专业 |  |
| 报考单位 |  | 报考职位代码 |  | 报考岗位名称 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 所在单位意见 | 盖章： 年 月 日 | 主管部门意见 | 盖章： 年 月 日 |

说明：1.所在单位及主管部门意见指所填内容是否属实和是否同意报考。若无工作单位的，无需填写。

2.报考者请认真阅读本次招聘公告后如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，取消报考者的考试及聘用资格，所造成的一切损失由报考者本人承担。

 3.本次招聘结束前，考生联系电话须保持畅通，否则后果自负。