附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 邵东市事业单位公开招聘工作人员报名登记表 | | | | | | | | |
| 应聘单位： 应聘岗位： 岗位代码: 报名序号： | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 | |  | 照片粘贴处 |
| 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 | |  |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | |  | | QQ号码 |  | | E-mail |  |
| 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 | |
| 主管部门审查意见 |  |  |  |  |  | 组织 人社部门审查意见 |  |  |
|  | | | |  |  | |
|  |
| 审查人签名： | | | |  | 审查人签名： | |
|  | | | |  |  |  |
|  |  | 年 月 日 | |  |  | 年 月 日 |
| 备注 |  | | | | | | | |
| 说明： | 1、报名序号由考试主管部门填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考 | | | | | | | |
| 试或聘用资格。 | | | | | | | | |