附件2：

江口县2023年公开招聘事业单位工作人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性别 | |  | | 民族 | | | |  | | 政治 面貌 | |  | | | 相片 | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | 出生日期 | | | |  | | | | | | |
| 户籍所在地 |  | | | | | | | | | | | | 考生生 (兵）源地 | | |  | | | |
| 报考单位 代码 |  | | 报考单位名称 | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 报考岗位 代码 |  | | 报考岗位名称 | | | | | | |  | | | | 岗位类别 | |  | | | |
| 学 历 |  | | 学位 | | |  | | | | 毕业时间 | |  | | | | 是否普通高等教育全日制 | | | | | |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | | | 所学专业具体名称 | | | | | | |  | | | |
| 联系电话1 | |  | | | | | | | | | 联系电话2 | | | | | | |  | | | | |
| 报名前工作单位性质（机关事业单位、企业） | | | |  | | | | 工作单位 名称 | | | | |  | | | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 工作单位是否同意报考 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否满足该职位要求的所有报考条件 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需说明事项 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报名信息  确认栏 | | 以上填写信息均为本人真实情况，并已签订诚信报考承诺书，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 复  审  意  见 | | 复审意见：  审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：报名成功考生须打印备用。