附件2

广西壮族自治区药用植物园

2023年度公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | | | | 出生年月 | | |  | 近期1寸  免冠相片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | | |  | | | | 出生地 | | |  |
| 政治面貌 |  | | 身 高 | | |  | | | | 身体状况 | | |  |
| 专业技术  职称 |  | | 职业资格证书 | | |  | | | | 熟悉专业  有何特长 | | |  |
| 学历  学位 | 全日制教育 | |  | | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | |
| 在职教育 | |  | | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | | |
| 现工作单位及岗位名称 |  | | | | | 参加工作  时间 | | | |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 身份证号 | | |  | |
| 应聘岗位  名称 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 配偶情况 | 姓名 | 出生年月 | | | 籍贯 | | 学历/学位 | | | 职称 | 工作单位 | | | 备注 |
|  |  | | |  | |  | | |  |  | | |  |
| 学 习  简 历  （自高中起  填写） | 起止  年月 | 学历层次 | | | 院校名称 | | | | | | 专业 | | | 研究方向 |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | | | |  | | |  |
| 工 作  简 历 | 起止  年月 | 所在单位名称 | | | | | | | | | 从事的工作及职务 | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | | | |
| 受过的奖励或处分 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况及主要社会关系 | | 称 谓 | | 姓 名 | | | | 年 龄 | 政 治  面 貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  |  | | |  | | |
| 与本单位职工有何亲属关系请说明（必填，请如实填写，没有则填无） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 应聘者承诺 | | 本人保证填报的信息材料真实、准确、合法、有效，若填报失实，本人自愿承担全部责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 审查人(签名)：    年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

（注：应聘报名信息必须真实、准确，应聘者承诺栏须本人亲笔签名。）