附件2

**2024年公开招聘宜宾市救助管理站**

**编外人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月****（岁）** |  | **2寸彩色免冠照片** |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **出生地** |  |
| **政治****面貌** |  | **参加工****作时间** |  | **专业技术****职称** |  |
| **婚姻****状况** |  | **身高** |  | **体重** |  |
| **全日制****教育** | **学历****学位** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **在职****教育** | **学历****学位** |  | **毕业院校及专业** |  |
| **身份证****号码** |  | **联系****电话** |  |
| **通信地址及邮编** |  | **应聘岗位** |  |
| **现工作单位及岗位** |  |
| **个****人****简****历** |  |
| **奖惩****情况** |  |
| **自我评价** |  |
| **家庭****主要****成员****及主****要社****会关****系** | **称谓** | **姓名** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及岗位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **个人****承诺** | **本人郑重承诺,此表所填内容及所提交资料全部真实，如有隐瞒或提供虚假情况，愿意承担所有责任。****本人签名：****年 月 日** |
| **以 下 内 容 由 工 作 人 员 填 写** |
| **资格审查意见** | **审核人签字：****年 月 日** |
| **备注** |  |

**注：需要特别记载信息，请在备注栏简明扼要说明。**