附件2

浙江省湖州市2024年上半年市属事业单位公开招聘

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | | | | 报考岗位 |  | | | | 贴照片处(或插入电子照片) | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | | | |
| 政治  面貌 |  | | 毕业院校 | 全日制 |  | | | | | | |
| 婚姻状况 |  | | 非全  日制 |  | | | | | | |
| 学历 |  | | 是否应届生 | 是 |  | | 所学专业 |  | | 生 源  所在地 | | |  |
| 否 |  | |
| 是否取得专  业技术职称 |  | | 职称证书名称及等级 | |  | 现工作  单位 | |  | | | | | |
| 家 庭  地 址 |  | | | | | | 身份证 号 码 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | 联系电话 |  | | | | | |
| 学习工作经历（从高中填起） | | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | | 工作（学习）单位 | | | | | | | 职业职务 | | 证明人 | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | | | | | |  | |  | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**  **确认签字（请手写）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | 签名  年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |