附件2

岳池县公开考核招聘事业单位工作人员报名表

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 户 籍所在地 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  |
| 报考职位代码 |  | 报考岗位名称 |  | 报考单位 |  |
| 身份证号 码 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 奖惩情况 |  |

说明：1、报考者请认真阅读本次招聘公告后如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，取消报考者的考试及聘用资格，所造成的一切损失由报考者本人承担。