附件2：

**大足区考核招聘事业单位工作人员考试报名表**

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期1寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  | 婚姻状况 |  |
| 人事档案保管单位 |  |
| 学历（学位） | 全日制教　育 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及 专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校及 专 业 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 联系方式 | 通信地址 | 邮编： |
| 电子邮件 |  | 手机 |  | 座机 |  |
| 职称、职业资格证书、专业证书 |  | 取得时间 |    |
| 应聘人员签 名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，无简章规定的不属于考核招聘范围的情形，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人签字：2019年 月 日 | 资格审查意见 | 审查人签字:审核日期：2019年 月 日 |

填表说明：1.请仔细阅读，认真填写；

2.请按一览表所列要求名称规范填写报考单位和报考岗位。