附件2：

寿县公开招聘村级后备干部报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月  （ 岁） | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | | 户籍所  在地 | |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | 邮箱 | |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | | 毕业院校系及专业 | |  | | |
| 现居住地 |  | | 报考单位 |  | | | 报考岗位代码 |  | |
| 联系电话 |  | | | 身份证号码 | |  | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承  诺意见 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料全部真实，如有弄虚作假，由我本人承担相关责任。    承诺人签字： 年 月 日 | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名：  审查单位章：  日期： 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

注：1.此表双面打印，签名处必须亲笔签名；

2.请将照片粘贴好；

3.个人简历：从高中填起，包括工作、学历、简历。