附件2

蒲江县中德（蒲江）产业新城管理委员会

招聘“员额制”工作人员

报 名 表

姓 名：

电 话： （手机号码）

应聘岗位：

填表日期：2021年 月 日

|  |
| --- |
| 报 名 表 |
| 报 名 应 聘 人 员 情 况 | 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 照片（1寸） |
| 出生年月 （ 周岁） | 　 | 籍贯和户籍地 | 　 |
| 政治面貌（入党时间） | 　　 |
| 婚姻状况 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 学历学位 | 全日制教育 | 　 | 毕业院校 及专业 | 　 |
| 在职教育 | 　 | 毕业院校 及专业  | 　 |
| 身份证号码 | 　 |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地址 | 　 |
| 工作单位及职务 | 　 | 负责的主要工作 | 　 |
| 专业技术职务、职（执）业资格及取得时间 | 　 | 熟悉专业 有何专长 | 　 |
| 应聘部门及岗位 |  | 是否同意调剂岗位 |  |
| 联系电话 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 学习经历（从大学起填写） |  |
| 工作简历（从初次参加工作起填写） |  |
| 家庭主要成员 |  |
| 报 名 应 聘 人 员 情 况 | 取得的主要工作业绩 |  |
| 近年奖惩情况 |  |
| 应 聘 承 诺 | **本人认可并郑重承诺**：本人所填写的个人信息及提交的应聘材料均真实有效，如有虚假，愿意承担由此引起的一切责任。 本人签名： 年 月 日  |
| 资格 审查 | 审查意见：   审核人签名： 年 月 日  |