附件2

报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | *照片**近半年免冠证件照* |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  年 月 | 参加工作时间 |  年 月 |
| 全日制学历学位 |  | 在职学历学位 |  |
| 工作单位及职务、职级 |  | 任现职务层次时间 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 | 单位 |  | 职位 |  |
| 是否服从调剂 | □是 □否 |
| 教育经历（从大学写起） | 起止时间 | 毕业学校 | 学历层次 | 所学专业 | 在校期间担任职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作经历（从毕业后写起） | 如：2001.09-2003.05 \*\*单位\*\*职务； |
| 职业资格及表彰奖励情况 | 填写表彰奖励层次应为区（市）党委、政府级别及以上奖励表彰 |
| 近三年年度考核情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人签名 | 本人承诺：以上信息真实无误，如有虚假，愿承担一切后果。（签字）  2020年 月 日 |
| 单位意见 | （盖章）2020年 月 日 |
| 备注 |  |