附件二：

**梧州市事业单位公开考试招聘工作人员报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | 性 别 |  | | | | 出生年月 | | |  | | | | （1寸照片） |
| 身份证号码 | | |  | | | | 民族 | | | |  | | | 政治面貌 | | |  |
| 参加工作时间 | | |  | 户口所在地(市\县) | |  | 婚姻状况 | | | |  | | | 身高(cm) | | |  |
| 何时毕业于何院校 | | |  | | | | 最高学历 | | | |  | | | 最高学位 | | |  |
| 专业技术职务资格 | | | |  | | | 有何特长 | | |  |  |
| 现工作单位 | | |  | | | 地址 |  | | | | | | | | | | 固定电话 |  |
| 现居住地(市、县) | | |  | | | 地址 |  | | | | | | | | | | 固定电话 |  |
| 招聘单位 | | |  | | | 招聘  岗位 |  | | | | | | | | 专业 | |  | |
| 通讯地址及邮编 | | |  | | | | | 联系电话 | | | | 移动电话 | | | |  | | |
| 固定电话 | | | |  | | |
| E-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓 名 | | | 与本人关系 | | | | | 现工作单位 | | | | | | | 联系电话 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | |
| 奖 惩 情 况 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切责任。** **申请人（签名）：         年   月   日** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **用人单位审核意见** | （盖章）  领导签名：  年 月 日 | | | | | | | **主管 部门 审核 意见** | | | | （盖章）  领导签名：  年 月 日 | | | | | | | |