**2021年通化县事业单位专项招聘工作人员报名表**

附件2.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  （ ）岁 |  免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍地 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专长有何特长 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 | 移动电话：紧急联系电话： 电子邮箱：  |
| 第一学历毕业院校 |  | 专业 |  | 学历层次 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 最高学历毕业院校 |  | 专业 |  | 学历层次 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 是否存在不得报考情形 |  | 人事档案保管单位 |   |
| 所报单位及职位 |  |
| 简历 |  |
| 近三年获得荣誉奖项情况 | （对填写的荣誉奖项逐一附证书复印件） |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲中有无报考单位工作人员 |  |
| 近三年是否参加过吉林省公务员考试或 事业单位考试并被录用 |  |
| 本人承诺 | 我郑重承诺：本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 |
| 审核意见 | 审查人： （盖章） 年 月 日 |

注：1.所有涉及时间的项目（包括简历）均填写到年月；

1. “简历”从高中开始填写，学习经历按起始时间、毕业学校、专业、学历及学位顺序填写，可注明期间担任的主要职务；
2. 此表除审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报名人填写；

4.此表一式两份，需正反面打印，在报名时上报原件。