附件2 应聘人员报名信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 （岁） | （岁） | 照  片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工 作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技 术职务 |  | | 熟悉专业 有何专长 |  | |
| 学 历 学 位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院校 系及专业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院校 系及专业 |  | |
| 工作单位及现任职务（职级） 没有工作单位填无 | |  | | | 任现职  时 间 |  |
| 报考职位 | |  | | | 联系电话 |  |
| 工 作 经  历 | （从大学开始填写） | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度考核结果社会应聘人员填无 |  | | | | |
| 家 庭 主 要 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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位  意见 | （盖章） | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 所在地组织人事  部门意见 | （盖章） | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 招聘单位  意见 | （盖章） | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 备注 |  | | | | |