附件2

**新干县行政事业单位编外工作人员报名登记表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | | 出生年月 | | |  | | | | 相  片 |
| 籍 贯 |  | | 身份证号码 |  | | | | | | | | | |
| 学历 |  | | 毕 业 院 校 |  | | | | | | | | | |
| 政治面貌 |  | | 家 庭  住 址 |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及  主要社会关系 | 与本人关系 | | 姓 名 | | 年 龄 | | | 政 治 面 貌 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 个人承诺 | 本报名推荐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，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名（手写）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  情况 | 学历、年龄、相关资格证件审核意见：  审核人签字： | | | | | | | | | | | | | |
| 所交材料 | | | | | | | | | | | | | | |
| 身份证、户口本复印件 | | 学历材料复印件 | | | | 学历认证报告 | | | 照片3张 | | | 相关资格证件复印件 | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | |  | | |

|  |
| --- |
|  |

说明：此表由报考人员如实填写，如有虚假，一经查实，将取消其考试录用资格。