附件2

爱辉区总工会公开招聘人员报名登记表

报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 | |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | |  | 照片 |
| 学历/学位 | |  | | | 婚否 | |  | | 民 族 | |  |
| 所学专业 | |  | | | | 毕业学校 | | |  | | |
| 健康状况 | |  | | | | 户籍所在地 | | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 电子邮件 | | |  | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 简        历 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | 关系 | 年龄 | | | | 文化程度 | | 现工作单位 | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
|  | |  |  | | | |  | |  | | |
| 聘用单位审查意见 | 年     月    日 | | | | | | | | | | | |
| 主管部门审核意见 | 年     月    日 | | | | | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。    承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：1、报考序号由招聘单位填写。2、考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息，将取消考试或录用资格。3、经审核符合笔试资格条件后，此表由招聘单位留存。4、考生需准备2寸免冠彩色照片3张，照片背面写上考生的名字。