附件2：

**象山县机关事业单位公开招聘派遣制工作人员报名表**

报名序号:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片（一寸） |
| 籍 贯 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历 |  | 专业技术职 称 |  |
| 报考岗位 |  | 资格证书 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址 |  |
| 家庭地址 |  |
| 学 习工 作简 历 |  |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 工作（学习）单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本 人承 诺 | 上述填写内容真实完整，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人愿承担一切责任。报考人（签名）：　　　 　　　　　　 年 　 月 日 |
| 审 查意 见 |  |