附件2

鹤壁市社会治理综合服务中心面向全市

部分单位公开选拔事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  | 婚姻状况 |  |
| 工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 参加工作时间 |  | 任职时间 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 全日制毕业院校、系及专业 | 　 |
| 在职毕业院校、系及专业 |  |
| 本人电话 |  | 职业资格或职称 |  |
| 简   历 |  |
| 奖惩情况 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 近三年年度考核结果 | 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月（ 岁） | 政 治 面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：已婚人员需填写配偶父母情况，重要社会关系中副县级以及上人员必填。 |
| 本人承诺 | 本人承诺：本次报名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。 签名（考生本人手写）： 年 月 日 |
| 审核意见 |    审核人员签名： （盖章）： 年 月 日 |
| 备注 | 1、本表一式2份，贴上近期2寸彩色照片。2、推荐意见由负责资格审核的工作人员填写外，其它项目均由报考者填写。3、审核未通过的，审核人要注明未通过原因。 |