附件2

报 名 信 息 表

报考岗位： 岗位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 民族 | 政治面貌 | 学历 | 毕业院校及专业 | 毕业时间 | 专业技术职务或执业资格 | 本专业岗位工作年限 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

请填好后发至邮箱cysgqzp@ 163.com并致电0536-7228262 进行确认。