|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2：  **龙江县事业单位公开招聘工作人员报名登记表** | | | | | | |
|  |  |  |  | 填表时间： 年 月 日 | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 健 康 状 况 |  | 学 历 学 位 |  | 入学时间 |  |
| 毕业院校 及所学专业 | |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | 联系电话 |  | |
| 户 籍 住 址 |  | | | 是否符合加分政策 |  | |
| 学习 工作 简历 |  | | | | | |
| 家庭 主要成员 |  | | | | | |
| 审 核 意 见 | 审核人： 审核单位（公章）： | | | | | |