附件2：

定安县2017年公开安置驻县部队随军家属报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | | 性别 | | | |  | | 民族 | | |  | | | 照片 | |
| 籍 贯 | | |  | | | | | | | | | | | 出生年月 | | |  | | |
| 政治面貌 | | |  | | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | | |
| 学 历 | | |  | | | 学 位 | | | | |  | | | 毕业时间 | | |  | | | | |
| 毕业院校及专业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | 婚否 | | | |  |
| 参加工作时间 | | | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | | | |
| 现 住 址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术任职资格 | | | | |  | | | | | | | | 现工作单位及职务 | | | | |  | | | |
| 应聘单位及岗位 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  情况 | | 姓名 | | | | | 关系 | | | 所在单位 | | | | | 职务 | | | | 回避关系 | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | |
| 主要  工作  业绩  及学  术成  果 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查 | | 用人单位意见 | | | | | | | 用人单位主管部门意见 | | | | | | | 人事部门意见 | | | | | |
| （盖章） | | | | | | | （盖章） | | | | | | | （盖章） | | | | | |
| 本人承诺：  上述填写内容真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃应聘资格并承担相应责任。  报考承诺人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

初审人： 复审人：

说明：1.所有项目请用正楷书写，字迹要求清楚；如因字迹不清造成的一切后果，由填表

人承担。

2.“联系电话”要求能够随时联系到填表人，如因无法通过“联系电话”通知

本人有关事项所造成的后果，由填表人承担。

3.此表为双面打印，一式二份，人事部门、用人单位各一份。