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。