附件2

象山县道路运输管理所公开招聘编制外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | 照片 | |
| 参加工  作时间 |  | 学历  学位 |  | 政治面貌 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | 联系  电话 |  | |
| 现户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 何时毕业于何院校系及专业 | 全日制 |  | | | | 专业特长、技术职称 | |  |
| 在职教育 |  | | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 诚信承诺 | 上述内容均真实有效。否则由本人承担责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 报考单位  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |