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 |