附表2 报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | 政治面貌 |  | | | 近期一寸免冠照片 | |
| 身份证  号 码 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍地 |  | | | 出生年月 | |  | | | 健康状况 | |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | 电子邮箱 | |  | | | 联系电话  手机号 | |  | | | | |
| 是否应届 |  | 生源地 |  | | | | | | 执业资质 | |  | | | | | | |
| 现工作 单 位（毕业学校） |  | | | | | | | | 工作岗位 | |  | | | | 是否  机关事业在编人员 | |  |
| 报考单位 |  | | | | | | | | 报考岗位 | |  | | | | 岗位代码 | |  |
| 学习经历 | 毕业学校  、专业、时间 | 高中 | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 专科 | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 本科 | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 硕士 | | |  | | | | | | | | | 毕业时间 | | |  |
| 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人声明：**上述填写内容及提供的资料真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  申请人（签名）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见（在编人员报考需所在单位和主管部门填写同意） | 同意报考。  用人单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | 同意报考。  主管部门（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |

注：本表格一式二份，以上表格内容必须填写齐全。