附件2

新宁县禁毒社会化事务中心公开选聘人员报名表

|  |
| --- |
| 招聘单位： 岗位名称-岗位代码：  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 户 籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 现工作单位 |  | 工作单位联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****审查人签名：**  **年 月 日** |

说明：1.1寸蓝底证件照贴相片处。

2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。

 3.有工作单位的报考人员，现工作单位及联系方式必须填写。

4.资格审查时考生本人签字的报名表两份、相关证件复印件（身份证、学历学位证、资格证等）交用人单位、主管部门各一份。

5.如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附。