附件2

常熟市事业单位公开遴选工作人员报名表

报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸近期免冠照片 |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 学历 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 评定时间 |  |
| 全日制教育 | 学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位 |  |  |
| 在职教育 | 学历 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 学位 |  |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学习和工作简历（从高中毕业填起） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受过何种奖励或处分 |  |
| 年度考核结果 | 2016年度 |  | 2017年度 |  | 2018年度 |  |
| 本人工作情况简介（500字以内） | 请另附页。 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 移动电话 |  | 其他联系电话 |  |
| 个人签名 |  以上信息均属实。 签名： |
| 资格审查意见 |   签名：  年 月 日 |

 A4纸正反面打印