附件2：

寿县国投集团公司公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年月 | 近期二寸正面免冠彩色相片 |
| 籍　贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 | 年　月 |
| 政治面貌 |  | 参加党派时间 | 年　月 |
| 工作单位及现任职务 |  |
| 任现职时间 | 年　月 | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 专业技术职务 |  | 办公电话 |  |
| 学位 |  | 熟悉专业有何特长 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **报考岗位** |  |
| 大学专科以上学习经历 |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止年月 | 工作单位和职务 |
|  |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位和职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人所填写的情况和提供的相关材料、证件均真实有效，符合报考条件。若有虚假，责任自负。本人签名：年月日 |
| 资格审查意见 | 单位（盖章）：年月日 |