附件2

**2019年阜新市清河门区机关事业单位公开招聘**

**合同制工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **民 族** |  | **照 片** |
| **出生年月** |  | | | **政治面貌** | |  | |
| **身份证号** |  | | | | | | |
| **毕业院校** |  | | | **专 业** | |  | |
| **学 历** |  | **学 位** |  | **毕业时间** | |  | |
| **报考单位** |  | | | **报考岗位** | |  | |
| **现居住地** |  | | | | | **联系电话** | |  |
| **户籍地址** |  | | | | |  |
| **本人简历**  **（从高中填起）** |  | | | | | | | |
| **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** | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| **诚信承诺** | **本次招聘实行全程监督审核，考试提交的信息资料要保证真实准确，诚信考试，**  **如本人不符合考试报名条件，提交虚假的报名信息或违反相关招聘纪律，考生将无条件**  **服从清河门区机关事业单位公开招聘合同制工作人员领导小组的处理决定，由此产生的**  **一切责任和后果由考生本人承担。**  **考生（签字）：** | | | | | | | |
| **资格审查**  **意 见** | **审核人：**    **年   月   日** | | | | | | | |