|  |
| --- |
| 附件2呼伦贝尔市委编办所属事业单位竞争性比选事业单位工作人员报名表 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月(岁) |  | 照 片（本人近期彩色免冠正面电子照片，背景色为蓝色渐变） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
|
| 本人联系电话 |  | 身份证号码 |  |
| 落编方式及时间 |  |
| 现工作单位职务/岗位 |  |
| 报考比选单位及岗位名称 |  |
| 简 历 | 2011.09--2015.07 XX大学XX系学院XX专业学习2015.07--2015.09 待业2015.09--2017.07 XX大学XX系学院XX专业学习2017.07--2017.08 待业2017.08--2018.08 内蒙古自治区呼伦贝尔市新巴尔虎右旗XXXX苏木试用期人员2018.08--2019.06 内蒙古自治区呼伦贝尔市新巴尔虎右旗XXXX苏木科员2019.06-- 内蒙古自治区呼伦贝尔市新巴尔虎右旗XXXX苏木一级科员表格格式不可修改 |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政 治面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
| 妻子/丈夫 |  |  |  |  |
| 父亲 |  |  |  |  |
| 母亲 |  |  |  |  |
| 儿子 |  |  |  |  |
| 女儿 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现所在单位意见 | （盖章） 年 月 日 | 主管部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 同级人事综合管理部门意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 承诺书 | 本人承诺所填信息全部属实，符合竞争性比选公告规定的所有条件，不存在不得参加比选的情形，所提交的报名资料均为真实材料。如有虚假，本人愿意承担由此造成的一切后果。报考人签名： 年 月 日 |

注：1.除报考人签名需手写以外，此表其他信息均使用电子版填写。

2.市本级报考人员不须填写“同级人事综合管理部门意见”栏。

3.此表需正反面打印