附件2

红色娘子军纪念园管理中心2024年公开招聘事业编制工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号： | | | | 报名时间：2024年   月     日 | | | |
| 姓   名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | （2寸彩色相片） |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 通讯地址/邮政编码 |  | | | | 籍贯 |  |
| 现户籍所在地 |  | | | | 手机/家庭联系  电话 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 学历  学位 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | |
| 招聘单位 |  | | | | 招聘岗位 |  | |
| 本人简历   （含学历，从高中开始填写） |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 家庭  成员  情况 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 所在单位及职位 | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  | | | |
| 笔试成绩 | | | 面试成绩 | | | 综合成绩 | |
|  | | |  | | |  | |
| 报名人员  承诺 | 承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。 | | | | | | |
| 报名人员手写签名：  年          月         日 | | | | | | |
| 备注 | 1.本次考试实行诚信报名制度。所有项目要如实填写，如有虚假，须负相关法律责任。  2.如填表不实或联系电话无法联系到本人而造成的一切后果，由填表人承担。  3.此表一式一份。 | | | | | | |