附件2

来宾市教育体育局2023年公开招聘

后勤服务控制数人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  (岁) | ( 岁) |  |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入 党  时 间 | |  | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技  术职务 | |  | | 熟悉专业  有何专长 |  | |
| 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 |  | |
|
| 现工作单位及职务 | | |  | | 报考岗位 |  | |
| 学  习  及  工  作  简 历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | |
| 家庭  成员  及主  要社  会关  系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生  年月 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切法律责任。    承诺人： 年 月 日 | | | | |
| 审查人意见 | 审查人签名：  年 月 日 | | | | |
| 审查  单位  意见 | 年 月 日 | | | | |