附件2

2024年中共宿州市委政策研究室招聘报名表

编号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生日期 |  | 学 历 |  | |  |
| 健康状况 |  | | 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | 住 址 |  | | | |
| 联系方式 |  | | | | 邮箱 |  | | | |
| 计算机水平 |  | | | | 外语水平 |  | | | |
| 技能职称 |  | | | | 婚姻状况 |  | | | |
| 教育情况 （由高至低） | 起止时间 | 毕业院校 | | | | 专业 | 学历 | 学位 | | 学习方式 |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 | | | | 部门 | 职务 | 薪资 | | 证明人及  联系方式 |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
|  |  | | | |  |  |  | |  |
| 有无病史 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员  信息 | 关系 | 姓名 | | | 年龄 | 工作单位 | | | 联系方式 | |
|  |  | | |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |
| 是否在职 |  | | | | 入职日期 | |  | | | |
| 1. 1、本人承诺保证所填写资料及提供资料是真实的,愿意承担由此引起的一切责任。   2、本人同意并配合用人单位对本人所有信息进行背景调查验证。   1. 3、本人已了解招考岗位的工作内容、工作环境、工作地点等相关情况。 | | | | | | | | 签名： | |  |