附件2：

泰州市2024年基层事业单位专项招聘 “三支一扶”计划

服务期满考核合格人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 身份证号 | | | | |  | | | | | | 贴  照  片  处 | |
| 性别 |  | | 学历 | |  | | | | | 学位 | |  | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 所学专业名称 |  | | | | | | 考生户籍  所在地 | | |  | | | | |
| 参加工作  时间 |  | 现工作  单位 | | | | |  | | | | | | 专业技术职务 | |  | |
| 三支一扶  服务类别 |  | 原服务  单位 | | | |  | | | | | | | 期满考核  等次 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 报考岗位  代码 |  | | | | | | | 报考单位名称 | | |  | | | | | |
| 电子  邮箱 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考生身份 |  | | 是否有  回避关系 | | | | |  | | 婚姻状况 | |  | | 是否有两年工作经历 | |  |
| 家庭主要  成员 | 姓名 | | 关系 | | | | | 所在单位 | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 考生个人简历（大学起，包括起止时间及其他说明信息） |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺对以上所填内容的真实性、准确性负责，所填内容如有失误、失实，责任自负。如发现所填报的信息以及所提供的材料有弄虚作假或与报考规定不相符，愿被取消考试或聘用资格。**  报考者签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |