附件2

2024年怀化市妇联公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 出生年月  （ 岁） |  | | | 照 片 | | |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | | 健康状况 |  | | |
| 政 治  面 貌 | |  | 入 党  时 间 |  | | 参加工作  时 间 |  | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | 职务级别 |  | | |
| 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 |  | | | | | |
| 专业技术  职称职务 | |  | | | 是否仍在试用期或未满最低服务年限（在相应栏内划“√”） | | 是 |  | | | 否 |  |
| 身份证号码 | | |  | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 简  历 | | （从高中学习起） | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人  承诺 | **本人已认真阅读《2024年怀化市妇联所属市妇女儿童服务中心公开招聘工作人员的公告》，承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  应聘人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | **（情况属实，同意报考。）**  **（主要领导签字）**  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 资格  审查  意见 | （资格审查人签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |