附件2

2025年方正县公开招聘公益性岗位工作人员报名登记表

岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 | |  | | 出生  年月 | | | | |  | （贴照  片处） |
| 参加工作时间 |  | | | 政治  面貌 | |  | | 入党  时间 | | | | |  |
| 户籍地 | （填户口簿首页地址） | | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | | | | 联系  方式 | | | |  |
| 档案所在地 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 现工作单位及职务 | | | （职务必填） | | | | | | | | | | | |
| 全日制教育  毕业院校 | | |  | | | | | | 所学专业 | | |  | | |
| 在职教育  毕业院校 | | |  | | | | | | 所学专业 | | |  | | |
| 掌握语种 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 简历（自高中毕业院校填起） | 年 | 月 | | 工作单位及职务 | | | | | | | | | | |
|  |  | | （职务必填） | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | | |
| 获得荣誉或处分 | 时 间 | | 项 目 | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  成  员 | 称谓 | | 姓 名 | | 出生  年月 | | 政治  面貌 | | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | |
| 初  审  意  见 | □同意报名 □不同意报名，理由：  初审单位（盖章）： 20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 本人对提供的报名信息真实、准确负责，如有虚假情况，即取消考试和录用资格，后果由本人自负。  报考人（签字）： 20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 复  审  意  见 | □同意报名 □不同意报名，理由：  复审单位（盖章）： 20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |