附件2

定西市畜牧兽医局下属事业单位公开遴选工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性　别 |  | 出生年月  （年龄） |  | 【二寸近期彩色 免冠照片】 |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 入 党  时 间 | |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 熟悉专业有何专长 | |  | | | 报考  岗位 |  | |
| 最 高  学 历 | | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 |  | |
| 现工作单  位及职务 | |  | | | | 岗位类别及等级 |  | |
| 身份  证号 | |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭详细地址 | | |  | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 近三年  考核结果 |  | | | | | |
| 家庭  主要  成员  以及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 出生  年月 | 政治面貌 | 户籍所  在 地 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺，以上信息均为真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。    本人签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 报名资格审查  意见 | 审核人： （单位盖章）  年　　月　　日 | | | | | |

注:此表正反面打印，一式两份。