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。