附件2

2024年吴江区基层公共服务岗位双选招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生  年月 |  | | 照片 |
| 政 治  面 貌 |  | | 民 族 | |  | | 学 历 |  | |
| 毕业时间、院校 |  | | | | | | 专业 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | 联系方式 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | 失业登记时间 | |  |
| 岗位编号 | |  | | | | 报考地区 | | |  | |
| 单位名称 | |  | | | | 岗位名称 | | |  | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 家庭 主要 成员 | 称呼 | | | 姓名 | 工作单位 | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | |
| 承诺事项 | 本人承诺提供的所有材料全部真实。  承诺人：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查  意见 | 审查人：  年 月 日 | | | | | | | | | |