附件2

南通市海门区农村环境卫生服务中心公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 （ 岁） |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | | 婚姻状况 | |  | | 政治面貌 |  |
| 参加工 作时间 |  | | 健康状况 | |  | | 身份证号 |  |
| 报考岗位代码 |  | | 电子邮箱 | |  | | 联系电话 |  |
| 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 | | |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | | | |
| 现工作单位及岗位 | | |  | | | | | | |
|
| 个人简历（初中起的学习及工作情况，请如实填写） |  | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 工作业绩及奖惩情况（请如实填写） |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 政治 面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  | | |
| 本人对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。    考生签名： 年 月 日 | | | | | | | | | |