附件2

远安县从2023年服务期满且考核合格“三支一扶”

人员中专项招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 出生年月 | 　 | 近期免冠一寸彩照  |
| 民族 | 　 | 籍贯 | 　 | 政治面貌 |  |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 服务时间 | （时间起止） | 服务单位 |  |
| 学历学位 | 　 | 毕业时间、院校及专业 | 　 |
| 个人简历 |  |
| 家庭主要成员（父母、配偶、子女）及重要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 现工作单位及职务、职称 |
| 　 |  | 　 |  |  |  |
|  | 　 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 服务期满考核情况 | 服务单位签字盖章  年 月 日 |
| 人社部门审查意见 | 　 　　　　 年 月 日 |
| 诚信承诺 | 上述所填写的信息真实、准确，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  　　　　　　签字: 　　　　　　　　　 年 月 日 |