**附件2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名人员情况登记表  姓 名：  应聘岗位：    岗位序号：  填表说明  **1、简历从大学经历起，起止年月填写采用阿拉伯数字，且前后要衔接。例如1991.08—1997.11，1997.11—2002.02;**  **2、获奖情况按国家级、省部级、市厅级顺序填写，注明获奖时间、授予单位、项目内容和获奖等级；集体奖项涉及多人的，注明本人在获奖人中的顺序。因同一事项多次获奖的只写最高层级奖励;**  **3、奖惩情况中受处分处罚情况应写明时间、原因和给予处分处罚的机关及类别;**  **4、“学历学位”应以国家教育行政部门认可并有正式学历、学位证书为依据;**  **5、“意向岗位”应填写岗位序号;**  **6、“家庭主要成员及主要社会关系”一栏按配偶、子女、父母、重要社会关系的顺序填写，出生年月、政治面貌、工作单位及职务等请如实完整填写。已退休或去世的，请填写退休前所在单位及担任职务，并在职务后注明“（已退休）”或“（已去世）”。亲属中担任副厅级或相当于副厅级以上职务的，须如实填写;**  **7、“照片”栏应附彩色免冠证件照。**  报名人员情况登记表 | | | | | | | | | | |
| **姓 名** | |  | **性 别** |  | | **出生年月** |  | | |  | | --- | | **（照片）** | | | |
| **（岁）** | **（ 岁）** | |
| **民 族** | |  | **籍 贯** |  | | **出生地** |  | |
| **入党 时间** | |  | **参加工 作时间** |  | | **健康状况** |  | |
| **专业技 术职务** | |  | | **熟悉领域** | |  | | |
| **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** |  | | | |
| **身份证号码** | | |  | | | | **联系电话** | | |  |
| **现工作单位及职务** | | |  | | | | | | | |
| **意向岗位** | | | **岗位序号** | | | | | | | |
| **简     历** |  | | | | | | | | | |
| **主**  **要**  **特**  **点** |  | | | | | | | | | |
| **专业技术职务及职（执）业资格** | **专业技术职务**  **（或职<执>业资格）** | | | | **发证机构** | | | **取得时间** | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
| **主要**  **培训**  **经历** | **起止年月** | | | | **培训专业内容** | | | **培训机构** | | |
| **如无可不填** | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |
|  | | | |  | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **主要**  **业绩**  **及奖**  **惩情**  **况（1000**  **字左右）** |  | | | | |
| **主要缺点和不足** |  | | | | |
| **主要**  **家庭**  **成员**  **及社**  **会关**  **系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治**  **面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人**  **承诺** | **本人郑重承诺：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。**    **申请人（手写签名）： 年 月 日** | | | | |
| **推荐**  **单位**  **意见**  **（非必需）** | **（盖 章）**  **年 月 日** | | | | |