附件2：

海门市人力资源和社会保障综合执法大队公开招聘政府购买服务人员

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | | 出生  年月 | |  | | 照片 | |
| 参加工作  时间 |  | 政治面貌 |  | | | 婚姻  状况 | |  | |
| 身份证号 |  | | 报考  岗位 | |  | | | 岗位  代码 |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | | 学历 | |  | | 学 位 |  |
| 联系电话 |  | | | | | 固定  电话 | |  | | | |
| 现工作单位及岗位 | |  | | | | | | | | | |
| 个人简历  （从高中起） |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员  主要情况 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | |
| 声 明 | 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审核 | 初审人签字：  年 月 日 | | | | | | 复审人签字：  年 月 日 | | | | |

（劳动保障监察协理员）报名登记表