**附件2：**

**黔西南州康复矫治服务中心2021年公开考聘事业编制工作人员报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | | | | | 近期两寸  免冠照片 |
| 身份证号 | |  | | | | | 出生日期 | |  | | | 婚 否 | |  | | |
| 政治面貌 | |  | | 户籍所在地（或生源地） | | |  | | | | | | | | | |
| 学 历 | |  | | 学 位 | | |  | | 毕业时间 | | |  | | | | |
| 所学专业具体名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | 联系电话 | | | | | |  | | | |  |
| 报考职位名称 | |  | | | | | 职位代码 | | | | | |  | | | | |
| 报名信息  确认栏 | | | 以上填写信息均为本人真实情况。本人承诺：以上信息若有虚假、遗漏、错误，责任由本人承担。  考生签名： | | | | | | | | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | 年 月 日 | | | | | 主  管  部  门  意  见 | | 年 月 日 | | | | | | | 组  织  人  社  部  门  意  见 | 年 月 日 | |
| 报  名  资  格  初  审  意  见 | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | | 资  格  复  审  意  见 | 复审人：  年 月 日 | | | | | | |

注：具体招聘职位名称、职位“代码”详见职位表。