附件2：

2020年六盘水市社科联下属事业单位六盘水市社科院

公开遴选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **照片** |
| **身份证号** |  | **出生日期** |  |
| **政治面貌** |  | **户籍所在地** |  |
| **学历** |  | **学位** |  | **毕业时间** |  |
| **所学专业具体名称** |  | **毕业院校** |  |
| **工作单位** |  | **工作年限** |  | **参加工作时间** |  |
| **专业职称** |  | **专业职务** |  |
| **职业（从业）资格证** |  | **本人电话** |  |
| **是否满足该职位要求的其它报考条件** |  | **紧急联系人电话** |  |
| **主要简历****（从高中开始填写）** |  |
| **报考信息确认栏** | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。考生签名： 代报人员签名： |
| **所在单位党委（组）意见** | 2020年 月 日（盖章） | **县区组织人事部门意见** | 2020年 月 日（盖章） | **遴选单位****审查意见** | 审查人签字：2020年 月 日（盖章） |

**注：**此表由报考人员填写，签名手写，需经所在单位党委（组）和县区组织人事部门审核盖章。遴选单位审查意见栏内，须体现审查意见，盖章原件由遴选单位妥善留存。