附件2

浙江省湖州市2024年上半年市属事业单位公开招聘

工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  |  贴照片处(或插入电子照片)　 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 | 全日制 |  |
| 婚姻状况 |  | 非全日制 |  |
| 学历 |  | 是否应届生 | 是 |  | 所学专业 |  | 生 源 所在地 |  |
| 否 |  |
| 是否取得专业技术职称 |  | 职称证书名称及等级 |  | 现工作单位 |  |
| 家 庭地 址 |  | 身份证 号 码 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作经历（从高中填起） |
| 起止年月 | 工作（学习）单位 | 职业职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | 　 |  |
| **本人声明：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。**  **确认签字（请手写）： 年 月 日**　 |
| 资格审查意见 | 签名年　　月　　日 |