附件2

**大连高新区管委会机关工作人员公开招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治面貌** |  | **近期免冠电子证件照** |
| **出生年月** |  | **户籍地** |  | **参加工作时间** |  |
| **毕业院校** |  | **专业** |  |
| **学历学位** |  | **毕业时间** |  |
| **联系电话** |  | **身份证号** |  |
| **邮箱** |  | **现住址** |  |
| **报考岗位** | **第一志愿部门** |  | **科室** |  | **岗位** |  |
| **第一志愿部门** |  | **科室** |  | **岗位** |  |
| （如不满足第一志愿招聘条件，本人服从调剂到第二志愿报考） |
| **职业资格证书及获得时间** |  |
| **专业技术资格（职称）** |  |
| **教育经历****（从高中写起）** |  |
| **工作经历及业绩介绍** | **XXX年 XX月 XX日至 XXX年XX月XX日 XX单位、部门、职位 工作经历**（注：请从参加工作开始写起，注明单位、部门、职位、任职起始年月、主要工作业绩，内容需简洁明了，800字以内，相应证明材料附后。） |
| **本人郑重承诺：本人提交的信息资料真实、有效、详尽，符合亲属回避的要求，如有弄虚作假，或与招考岗位要求的资格条件不符，无条件取消考试资格或聘用资格，后果自负。** **考生一经报名，即为明了并认可招聘公告全部内容。****报名人：（手写签名）****报名日期:** |
| **以下内容由招考单位填写** |
| **初审结果** |
| **部门** |  | **科室** |  | **岗位** |  |
| **初审核人：（手写签名）****审核日期:** |
| **复核人：（手写签名）****审核日期:** |