**附件2 报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | （必填） | 性 别 | | （必填） | 出 生  年 月 | | XX年XX月 | 照片  （免冠1寸彩色） |
| 政 治  面 貌 | | （必填） | 民 族 | | （必填） | 联 系  电 话 | | （必填） |
| 入 党  时 间 | | （选填） | 婚 姻  状 况 | | （必填） | 邮 箱号 码 | | （必填） | |
| 身份证  号 码 | | （必填） | | | | 常住地地址 | | （必填） | |
| 毕业院校及专业 | | | | （必填） | | | | 毕业时间 | （必填） |
| 学历/学位 | | | | （必填） | | | | 专业技术职称 | （必填） |
| 报考单位 | | | | （必填） | | | | 岗位 | （必填） |
| 本  人  简  历 | 起止时间  （大学起填） | | | | | | | 工作单位及职务 | |
| （必填） | | | | | | |  | |
| （必填） | | | | | | |  | |
| （必填） | | | | | | |  | |
| 工  作  业  绩 | （必填） | | | | | | | | |
| 你是否有家庭成员或直系亲属在嘉兴行政事业单位、国企工作。如有请列出：姓名；关系或称呼；所在部门。（必填） | | | | | | | | | |
| 本人对以上所填内容及提供材料的真实性负责。若有不实，本人愿意承担取消录取资格等一切后果！  填表人 (签名)： （必填） 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 初审  意见 | 签名：  年 月 日 | | | | | | 复审  意见 | 签名：  年 月 日 | |