|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | | | | | | |
| 2024年广州市增城区康园工疗站服务中心公开招聘工作人员报名表 **（请用A4纸双面打印）** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生 年月 |  | | 照片 （彩色一寸彩照） |
| 民族 |  | 政治 面貌 |  | 籍贯 |  | |
| 户口 所在地 |  | | 现住址 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | | 学历学位 |  |
| 身份证 号码 |  | | | 婚姻状况 | |  | |
| 报考岗位代码 |  | | 联系电话 （移动电话） |  | | 联系电话 （固定电话） |  |
| 个人简历（含学历教育经历） | 时间 | | 就读学校或工作单位(从高中写起) | | | | 取得学历或 担任职务 |
| 从最后一个全日制学历开始写（填写时此句删除） | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名、与本人关系、工作单位及职务、户籍所在地 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 本人特长 及业绩 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 报考承诺 | 本人已详细阅读了招考公告、职位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及职位要求。本人保证填报和提交的资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消考试或聘用资格的，由本人负责。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　报考人亲笔签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 资格审核意见（工作人员填写） | 审核人签名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 填表说明：1.报考人员请自行下载该表格，用A4纸双面打印，填写后于报名时交报名处； 　 2.籍贯、户口所在地：如属“增城”写到镇街，如“增城荔城”；其他地区写到某省某县（市） 或某市某区，如：湖南邵阳、广东梅县；  3.所有空格均需填写，没有的情况，须填写“无”。 | | | | | | | |