附件2

大竹县县属国有企业2025年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月  （ 岁） |  | 照  片  （1寸照） | | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政 治  面 貌 |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 |  |
| 婚 姻 状 况 |  | | 专业技  术职务 |  | 专 业  特 长 |  |
| 身份证号码 | | |  | | 联系 方式 |  | | | |
| 年龄放宽至40周岁及以下（1984年7月XX日及以后出生）具备的条件 | | | 根据本《公告》第三项第（一）条第5款内容填写自己所符合的条件。 | | | | | | |
| 毕业院校及专业 | | |  | | 学历 |  | | 是否  全日制 |  |
| 学位 |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | |
| 学习工作简历 | |  | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | |  | | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励处分 | |  | | | | | | | |
| 本  人  承  诺 | | 本人所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料、照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 资  格  审  查  意  见 | | 年 月 日 | | | | | | | |