附件2

宁波市退役军人事务局下属单位

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | | | 出生年月 | | | |  | 2023年  后免冠  一寸彩照 |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | | | 健康状况 | | | |  |
| 政治面貌 | |  | | | 婚姻状况 | |  | | | | 户口所在地 | | | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 学历学位 | | 全日制教育 | | | |  | | 院校及专业 | | | | |  | | |
| 在职教育 | | | |  | | 院校及专业 | | | | |  | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | 参加工作时间 | | | |  | |
| 固定电话 | |  | | | | | 技术资格或职业资格 | | | | | | | |  | |
| 移动电话 | |  | | | | | 外语水平 | | | | | | | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | | | 邮政编码 |  |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | 职务 |  |
| 本人简历 | | （从高中填起，包括学校名称及所学专业名称、工作单位名称及所从事的工作岗位） | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员情况 | | 称谓 | | 姓名 | | | 年龄 | | | 政治面貌 | | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |
| **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。**  **申请人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 报考单位审核意见 | 年 月 日 | | | | | | | | 身份证复印件粘贴处 | | |  | | | | |

公开招聘工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：