附件2

赣州市档案馆2020年面向全市机关事业单位

公开考选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | | 近期免冠  一寸彩照 |
| 籍贯 |  | | | | 出生地 | |  | | |
| 参加工作时间 | |  | | | 身份证号码 | |  | | |
| 婚姻状况 | |  | | | 健康状况 | |  | | |
| 学历学位 | 全日制  教育 |  | | | 毕业院系及专业 | |  | | | |
| 在职教育 |  | | | 毕业院系及专业 | |  | | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | 联系电话 |  | |
| 报考职位 | |  | | | | | | | | |
| 简历  （从大学起） | |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | （公章） 年 月 日 | | | | | | | | |
| 应试人员  签 名 | | 本人保证上述情况所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签名： 年 月 日 | | | | | | | | |