**附件2：**

共青城市人才发展集团

2022年共青城市交通运输局公开招聘合同制治超治限辅助执法人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 民 族 |  | 政治  面貌 |  | 健康状况 |  |
| 报考岗位 | 辅助治超治限执法人员 | | | 是否同意  调剂 |  |
| 学历学位 |  | | 毕业  院校及  专业 |  | | |
| 户籍所在地 |  | | | 现工作单位及职务 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 获得荣誉 |  | | | | | |
| 诚信承诺 | 本人提供的报名信息与所提交相关资料均真实准确，完全符合报考条件。否则，由此而影响正常参考或被取消录用资格，本人愿承担全部责任。  报考人员签名：  年 月 日 | | | | | |