附件2

**本人签名**

浙江省事业单位公开选聘报名表

**应聘单位**：浙江省残疾人综合服务中心 **应聘岗位**：综合管理岗

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生**  **年月** | 19 年 月 | **近期正面**  **2寸彩照**  （资格复审时  贴实照） |
| **政治面貌** |  | **身份证号码**： | | | |
| **户籍** | xxx省xxx市xxx县（市、区） | **在职**  **状况** |  | **婚姻**  **状况** |  |
| **通信地址** | 邮政编码： | | | | | |
| **手机** |  | **座机** |  | **电子**  **邮件** |  | |
| **学习经历** | （按学习时间由近及远，自高中起填写。含毕业学校、专业、学历学位等内容，并注明期间担任的主要职务） | | | | | |
| **工作经历** | （按工作时间由近及远填。含工作单位、岗位、担任职务） | | | | | |
| **职称或**  **职业资格** | （专业技术资格、职业能力资格和技术等级证书，以及发证单位和取得时间） | | | | | |
| **相关实践** | （与选聘岗位相关的其他实践经历、情况） | | | | | |
| **所获荣誉或发表的文章** | C:\Users\hmx\AppData\Local\Temp\ksohtml18132\wps2.jpgC:\Users\hmx\AppData\Local\Temp\ksohtml18132\wps3.jpg | | | | | |
| **与选聘**  **单位关系** | （如与选聘单位或上级行政主管部门干部职工存在亲属关系，属于法定回避关系，必须如实声明） | | | | | |

**填表说明：**

1. 请择要如实填写表格内容，也可另附表格或其他材料补充说明个人重要信息。提供虚

假信息者，一经查实，自动丧失应聘资格；

2、此表请在现场报名或资格复审时由本人签名确认。