附件2

永顺县财政局下属全额事业单位

2020年公开选聘工作人员报名登记表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 参加工作年月 |  | 入 党年 月 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 个人编制性质 |  |
| 工作单位及职务、岗位 |  |
| 现任职级 |  | 任职时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 有何特长 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖励情况 |  |
| 近3年年度考 核 情 况 | 2017年度 | 2018年度 | 2019年度 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意 见 | （盖章） 年 月 日  |
| 主管部门意 见 | （盖章） 年 月 日  |
| 资格审查意 见 | （盖章） 年 月 日  |

|  |
| --- |
|  |