**附件2：**

**黔西南州康复矫治服务中心2021年公开考聘事业编制工作人员报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期两寸 免冠照片 |
| 身份证号 |  | 出生日期 |  | 婚 否 |  |
| 政治面貌 |  | 户籍所在地（或生源地） |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业具体名称 |  |
| 毕业院校 |  |
| 工作单位 |  |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |  |
| 报考职位名称 |  | 职位代码 |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况。本人承诺：以上信息若有虚假、遗漏、错误，责任由本人承担。考生签名：  |
| 单位意见 |  年 月 日 | 主管部门意见 |  年 月 日 | 组织人社部门意见 |  年 月 日 |
| 报名资格初审意见 |  审核人： 年 月 日 | 资格复审意见 |    复审人： 年 月 日 |

 注：具体招聘职位名称、职位“代码”详见职位表。