附件2-2

自治区机关事务管理局2021年公开选调直属公益一类事业单位工作人员报名表

（讲解员岗位专用）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期( 岁) |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 入党时间 |  | 参加工作时间 |  | 健康状况  |  |
| 身高（cm） |  | 体重(kg) |  |
| 专业技术职务 |  | 熟悉专业有何特长 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职 教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 普通话等级 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 现 任 职 务 |  |
| 现 聘 岗 位 |  |
| 近两年年度考核情况 |  |
| 家庭住址 |  |
| 简历 | （从上大学填起） |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月  | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 主 要 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名：  |
| 资格审查意见 |    审查人签名： |

备注：“报名人签名”需手写