附件2

成都市青白江区特殊教育学校2024年招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月  （岁） | |  | | | 照片 |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | 政治面貌 | |  | | |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | |  | | 是否编制内人员 | |  | | |
| 个人特长 | | |  | | | | | | | | | | |
| 学历学位 | 全日制教 育 | |  | | | | 毕业院校系及专业 | |  | | | | | |
| 通讯地址及  邮政编码 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 现工作单位名称及职务 | |  | | | | | | | | 报考岗位 | | |  | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | 与本人  关系 | | 姓名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | 户口所在地 | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  | | |
|  | |  | |  | |  |  | | |  | | |
| 本人承诺 | | 本人以上所填内容属实，不含虚假成分，如弄虚作假，造成的损失由本人自行承担。  报考者签名： | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | |