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 |  |