附件2

苏州市相城招商(集团)有限公司工作人员市场化选聘报名表

岗位名称: 岗位所属公司名称:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 | | |  | （贴照片处） |
| 政治面貌 |  | | | 身份证号 |  | | | |
| 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 |  | | | |
| 专业技术  职 称 |  | | | 专业资格证 书 |  | | | |
| 现工作  单位 |  | | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 工作年限 | | | 根据社保缴纳年限据实填写 | |
| 任副职时间 |  | | | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | 通讯地址 | | |  | |
| 个人简历 | 起止年月 在何地、何单位、任何职（从高中开始填写） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 近2年  考核情况 | 例：XX年度考核结果优秀（2023年度、2024年度） | | | | | | | | |
| **报名者承诺：以上填报信息完全符合事实，无故意隐瞒、虚假申报或重复报名等行为；所提供的材料和证书（件）均为真实有效。如有不实，一切后果由报名者自负。**  报名者签名： 年 月 日 | | | | | | 所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | |
| 报名初审意见 | 审核意见：  审核人签名：  年 月 日 | | | | | 报名复审意见 | 审核意见：  审核人签名：  年 月 日 | | |

注：本表格需提供本人签名版本PDF格式扫描件。