附件2：

潍坊市劳动保障事务代理中心公开招聘工作人员

报名登记表

应聘岗位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 1寸近期正面免冠照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |
| 现户籍所在地 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学习起止年月 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 个人简历 |  |
| 特长 |  |
| 联系方式 | 电话 |  | 手机 |  | 邮编 |  |
| Email |  | 地址 |  |
| 申请人同意上述声明并承诺本表所填内容属实。 申请人签字： 年 月 日 |

注：应聘人员报名时提交电子版，在参加资格审查时提交原件并签名