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