附件2

海南省社会保障卡一卡通中心

工作人员公开招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出  生  年  月 |  | 相    片 |
| 民  族 |  | 籍  贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 健  康  状  况 |  |
| 专业技术职务 |  | | 身份证  号  码 |  | |
| 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 |  | |
| 现工作单位及职务 |  | | | 手机号码 |  | |
| 报考岗位代码 |  | | | 报考岗位 |  | |
| 主要学  习和工  作经历 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 | |  | | | | |
| 近三年年度考核情况 | |  | | | | |
| 主要  工作  业绩 | | （可加附页） | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | 称 谓 | 姓  名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意见(签章) | 年    月    日 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |