附件2

广西壮族自治区药用植物园

2020年公开招聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | 近期1寸  免冠相片 | |
| 民 族 |  | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | |  |
| 政治面貌 |  | 身 高 | |  | | | 身体状况 | |  |
| 专业技术  职称 |  | 职业资格  证书 | |  | | | 熟悉专业  有何特长 | |  |
| 学历  学位 | 全日制 教育 |  | | 毕业院校及  专业 | | |  | | |
| 在职  教育 |  | | 毕业院校及  专业 | | |  | | | | |
| 现工作单位  及岗位名称 | |  | | | | | 参加工作  时间 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 应聘岗位  名称 |  | | | | | | | | | | |
| 配偶情况 | 姓名 | 出生年月 | | 籍贯 | | 学历/学位 | | 职称 | 工作单位 | | 备注 |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 学习简历  （自高中起填写） | 起止年月 | 学历层次 | | 院校名称 | | | | | 专业 | | 研究方向 |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
|  |  | |  | | | | |  | |  |
| 工 作  简 历 | 起止年月 | 所在单位名称 | | | | | | | 从事的工作及职务 | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | |  | | |
| 受过的奖励或处分 | |  | | | | | | | | | |
| 家庭成员情况及  主要社会关系 | | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | | 政治面貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 与本单位职工有何亲属关系请说明（必填，请如实填写，没有则填无） | |  | | | | | | | | | |
| 应聘者承诺 | | 本人保证填报的信息材料真实、准确、合法、有效，若填报失实，本人自愿承担全部责任。    签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 审查人(签名)：  年 月 日 | | | | | | | | | |

备注：1.报名登记表用A4纸双面打印；2.“应聘者承诺签名”须手写签名；3.不得涂改。