附件2

阳西县公开招聘随军家属报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民 族 | |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  |
| 学 历 |  | 学位 |  | | 毕业时间 | |  |
| 资格证书  编 号 |  | | | | | 身份证  号 码 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | 联系电话 |  | |
| 报考单位 |  | | | | | 岗位代码 |  | |
| 本人简历 |  | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 姓名 | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 报名人 声 明 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的证件和照片真实有效。如有虚假，由此产生的一切后果由本人承担。  报名人签名： | | | | | | | |
| 资格审查意 见 | 审查人签名： | | | | | | | |