附件2

**2023年长兴县县属国有企业高层次人才**

**引进报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 | 年月 |
| 学历学位 |  | 是否应届 |  | 生源地 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 健康状况 |  | 婚否 |  | 身份证号码 |  |
| 联系手机 |  | 电子邮箱 |  | 报考岗位 |  |
| 家庭地址 |  |
| 教育经历 | 在校时间 | 所在院校及专业（高中起） | 学历学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 | 年月至年月 | 在何单位、岗位工作 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 奖惩情况 | （证书附件电子稿发送至报名邮箱） |
| 发表论文、参与课题研究 | （附件电子稿发送至报名邮箱） |
| 其他（兴趣、爱好、特长等） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 关系 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应聘人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息和照片真实有效。如有虚假,本人愿承担由此产生的一切后果。 应聘人签名： |
| 资格复审意见 | 经办人签名：年月日 | 审核人签名：年月日 |