附件2

浙江省属单位公开招聘人员考试报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **身份证号** |  | **姓 名** |  | **出生日期** |  | **近期正面2寸彩照**（资格复审时贴实照） |
| **民 族** |  | **性 别** |  | **政治面貌** |  |
| **婚姻状况** |  | **学 历** |  | **学 位** |  |
| **毕业院校** |  | **毕业时间** |  | **所学专业** |  |
| **是否全日制普通高校应届毕业生** |  | **现户籍****所在地** |  | **落户时间** |  |
| **固定电话** |  | **现工作（学习）单位** |  | **生源地** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **报考单位** |  | **报考职位** |  | **考试类别** |  |
| **学习工作简历** |  |
| **外语、计算机及其他资格证书情况、奖惩情况、职称情况和所报考职位要求的其他情况** |  |
| **考生承诺** | 本人已仔细阅读招聘简章，理解其内容，符合报考条件。本人承诺报名信息和资格审查材料真实、准确、完整。如有不实，本人自愿承担相应责任。 考试本人签字（手写）： 年 月 日 |
| **资格审查意见** |  审查人（签字）： 年 月 日 |