附件2：

定州市七部门招聘辅助类人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 民 族 | |  | | 照片  （一寸免冠） |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | | 毕业时间（退伍时间） | |  | |
| 学历/专业 |  | 身高/体重 |  | | 户籍地 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 现家庭地址 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | 是否服从岗位调剂 | | | |  | |
| 有何特长 |  | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 |  | | | | | | | | |
| 学历工作简历 |  | | | | | | | | |

填表时间： 年 月 日