**附件：木兰县事业单位公开遴选工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 二寸照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 考生身份 |  | 专业技术职务 |  |
| 现户籍所在地 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  | 具有基层工作经历年限 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 微信 |  |
| 报考部门 | 职位名称 |
|  |  |
| 个人简历 |  |
| 单位意见 |  |
| 招聘单位审核意见 | 审核人：日期： |