附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寿光市事业单位公开招聘人员报名登记表 | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | 填表时间：2017年 月 日 | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | | 照 片 粘贴处 | |
| 本（专）科  就读（毕业）学校 |  | | | | 所学专业及类别 |  | 是 否 师范类 |  |
| 研究生 就读学校 |  | | | | 所学专业及类别 |  | 是 否 师范类 |  |
| 报考专业 |  | | | | 政治面貌 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | 籍 贯 |  | | | |
| 父亲姓名 |  | | 工作单位 | |  | | | | | |
| 母亲姓名 |  | | 工作单位 | |  | | | | | |
| 考生电话 |  | | | | | 家庭电话 |  | | | |
| 大学及村官  简历 |  | | | | | | | | | |
| 诚 信  承诺书 | 我已仔细阅读《寿光市从服务基层项目人员中公开招聘事业单位工作人员简章》，了解了其内容，符合报考条件。我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证件及证明资料等真实、准确，并自觉遵守公开招聘的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行报考人员的义务。  对因提供有关信息、证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。 | | | | | | | | | |
| 报考人员签名： | | | 2017年 月 日 | | | | | | |  | 年 月 日 |
| 注：1、打印（或用黑色、蓝色笔填写，字迹清晰工整）；2、联系电话必须保持畅通。 | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | 审查人签名： | | |  |  |
|  | | 备用照片粘贴处 | | | 备用照片粘贴处 | |  |  |  |  |