附件2

**厦门市科学技术局补充非在编工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 毕业院校及专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学历（学位） |  |
| 现工作单位 |  | 入职时间 |  |
| 职业资格证专业技术职称 |  | 有何特长 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 移动电话 |  | 住址 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮件 |  |
| 个人简历（从高中起） |  |
| 应聘人员签名 | 本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人：年月日 | 资格审查意见 | 审查人签名：年月日 |

注：应聘者应对自己所填报资料的真实性负责，凡有弄虚作假者，取消聘用资格。