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 |  |  |  |  |