附件2： 岗位申报表

填表日期： 年 月 日 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 岗位名称 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 一寸照片 |
| 出生日期 |  | 户籍地 | 省 市 |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号 |  |
| 政治面貌 |  | 加入时间 |  | 健康情况 |  |
| 本科毕业院校所在专业 |  | 硕士毕业院校所在专业 |  |
| 具有何种职业资格 |  | 取得该资格时间 |  |
| 简要学习、工作经历(学习经历填写高中及以上) |
| 起始时间 |  学校/ 单位名称 | 岗位、职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要工作业绩（限500字内） |
|  |
| 获得的主要荣誉 |
| 获奖时间 | 发证单位 | 荣誉称号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 申明本申报表中填写的所有事项均系事实，本人提供的各项材料均真实有效，如弄虚作假，本人愿承担一切相关后果。 本人签字： 年 月 日  |