附件2：

厦门市文学艺术界联合会补充非在编工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 | |  | | 出生年月 | | | |  | | 相片 |
| 政治面貌 | |  | | 户籍地 | | | |  | | | | | |
| 毕业院校  及 专 业 | |  | | | | 学历（学位） | | | | |  | | |
| 现工作单位和  职务 | |  | | | | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本人移动电话 | |  | | | | | | 联系地址 | | | | |  | |
| 电子邮件 | |  | | | | | | 备用联系人电话 | | | | |  | |
| 个  人  简  历  （从高中起） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | | 称 谓 | 姓 名 | | 年龄 | | 政 治  面 貌 | | | 工 作 单 位 及 职 务 | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
| 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： 一、报名时上传：1.报名表扫描件、2.学历证书扫描件、3.身份证扫描件。二、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。