附件2

深圳市第二特殊教育学校2023年5月公开选聘职员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 出生  时间 |  | | | | 近期一寸  正面免冠  彩色相片 | |
| 民族 |  | 籍贯 |  | | 参加工  作时间 |  | | | |
| 政治  面貌 |  | 参加党  派时间 |  | | 健康  状况 |  | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | |
| 报名 岗位 |  | | | | | | | | | | |
| 学历  学位 | 全日制  教育 |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | | | | |
| 现工作单位  及职务 | |  | | | | | | 任现职时间 | | |  |
| 现聘专业技术岗位及聘任时间 | |  | | | | | | 现聘管理岗位级别及聘任时间 | | |  |
| 社会兼职情况 | |  | | | | | | | | | |
| 资格条件 | | 🞎50周岁以下；  🞎获得会计专业高级职称证书，且在聘副高级专业技术岗位2年以上。  （请报名人员自评后勾选资格条件，符合的在框里打“√”） | | | | | | | | | |
| 通讯地址  及邮政编码 | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | |
| 学习经历 | |  | | | | | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | |
| 个人自我  推荐综述 | |  | | | | | | | | | |
| 报名责任  承诺 | | 本人保证所填内容真实、完整，保证在竞聘过程中遵守各项干部工作纪律，不从事违规行为，如违反规定，接受组织处理。  本人手写签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |

**填表说明**：

1.填写内容必须真实，如发现不实内容，即取消应聘资格；

2.涉及时间的栏目，请按规范填写，如“1975.12.01”，不能写“75.12.01”；

3.学习和工作经历要从大学开始填写，起止时间到月，前后要衔接；

4.个人自我推荐综述请用简短的文字作自我介绍，说明报名理由和优势；

5.以上所有项目必须填写，没有的填“无”；

6.本表请用A4纸双面打印。