附件2：

望江县2025年面向驻望江部队随军家属公开招聘事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家属姓名 |  | 年龄 |  | 学历 |  | 照片(一寸免冠近期证件照) |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 军人姓名 |  | 入伍时间 |  | 所在单位 |  |
| 职务等级 |  | 军衔级别 |  | 现职时间 |  |
| 主要学习培训经历 | 起止时间 | 所在学校或单位 | 培训专业 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要工作经历 | 起止时间 | 所在单位部门 | 身份/职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 考生受表彰或取得相关荣誉证书情况 | 荣誉证书 时间 | 表彰奖励(证书)项目 | 文书号(证书编号) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 军队人员所在单位意见及考生签字 | 单位意见：考生签字： (盖章)2025年 月 日 | 县人武部政治工作科审核 意 见 | (盖章)2025年 月 日 |

重要提示：此表必须双面打印！