|  |
| --- |
|  附件2石柱土家族自治县融媒体中心招聘公益性岗位人员报名表报名序号： 填表时间：  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） | 　 | 照片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 | 　 |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | 身体情况 | 　 |
| 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 |  | 编制性质 |  | 现任职务（职级）/现聘岗位及等级 |  | 任现职务（职级）时间/聘任时间 |  |
| 家庭地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 报考单位 | 　 | 报考岗位及职位 | 　 |
| 简历 |  |
| 何时何地受过何种奖惩 | 　 |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务（职级） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 应应聘人员承诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。应聘人签名：年  月  日 | 资资格审查意见 | 经审查，符合应聘资格条件。审查人签名：招聘单位（章）年  月  日 |