|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | | | |