附件2

山东广播电视大学

2020年公开招聘工作人员报名登记表

报名序号（审核时学校填写）：2020

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 | | |  | 出生  日期 | | |  | | | 1寸彩色照片 | |
| 参加工作时间 |  | 政治  面貌 | |  | 籍贯 | | |  | 健康  状况 | | |  | | |
| 婚姻  状况 |  | | | 身份证号码 | | | | | |  | | | | | | |
| 学历  学位 |  | | | 毕业院校及专业 | | | | | |  | | | | | | |
| 联系  电话 |  | | | | | 报考岗位 | | | |  | | | | | | |
| 学  习  经  历 | 毕业院校 | | 起止时间 | | | 专业、方向 | | | | | | | 学历 | | | 学位 |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | |  |
| 工  作  简  历 | 起止时间 | | 工作单位 | | | | | | | | | | 工作内容及职务 | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | |
| 家庭  成员 | 关系 | | 姓名 | | | | 出生日期 | | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |
| 本人保证以上所填信息真实有效。  本人签名： | | | | | | | | | | | | | | | | |