|  |
| --- |
| 附件2： 2020年丰宁满族自治县广播电视台公开招聘劳务派遣专业技术人员报名审查表 |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 贴本人近期同版小2寸免冠照片 |
| 性 别 |  | 出生时间 |  | 健康状况 |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 联系方式 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 学习、工作简历（从高中写起） |  |
| 本人承诺 | 自愿服从台内岗位工作安排，自觉遵守各项规章制度，认真完成领导交办的工作任务。 考生签字： 年 月 日 |
| 单位初审意见 |  审核人签字:  年 月 日 | 复审意见 |    审核人签字： 年 月 日 |
| **注：此表一式一份，要求填写内容统一用计算机打印。** |
|