**附件1**

**通江县2020年公开考试招聘**

**新闻媒体事业单位专业技术人员报考信息表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | 报考岗位 |  | 岗位编码 |  |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片（2寸免冠） |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间及院校、专业 |  |
| 学 历 |  | 学历证号码 |  |
| 学 位 |  | 学位证号码 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 参工时间及工作单位职务 （限在编人员填写） |  |
| 学习及工作简 历 |  |
| 家庭主要成员及主要社会 关 系 | 关系 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 现工作单位意 见（限在编人员填写） |   单位（盖章）： 2020年 月 日 |
| **本人承诺：**本人确认自己符合拟报考岗位所需的资格条件，所提供的材料真实、有效，如经审查不符，承诺自动放弃考试和聘用资格。 报名人（资格复审时签字）： 2020年 月 日 |
| 资格审查意见 |  |

注：1. 待业考生，“参工时间及工作单位职务”栏不用填写；2.未取得专业技术职称的考生，“专业技术职称”栏不用填写；3.“现工作单位意见”栏，由**在编**考生在资格复审时提供单位盖章原件；4.“资格审查意见”栏，由审核单位填写，考生不用填写；5.请考生规范填写报名表，若未按规定填写或填写不完整的，将影响资格审查。