附件2

面向社会公开招聘崇州市融媒体中心（崇州市广播电视台）政府购买服务岗位人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **照****片** |
| **身份证号** |  | **民族** |  |
| **出生地** |  | **政治面貌** |  |
| **参加工作****时 间** |  | **现工作****单位** |  |
| **最高学历****及学位** |  | **毕业时间** |  |
| **第一学历****及学位** |  | **所学专业** |  |
| **婚 否** |  | **健康****状况** |  | **技术职称****执业资格** |  |
| **户口所在地** | **省 市(州） 区(市)县 镇(街道) 村(社区)** |
| **本人通讯地址****邮政编码** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **报考岗位** |  |
| **学习简历****（从大学开始）** |  |
| **工作简历****（仅限全职工作经历，不包括临时性工作）** |  |
| **家****庭****主****要****成****员** | **姓 名** | **称 谓** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **受奖惩情况** |  |
| **主要工作成绩** |  |
| **审核意见（盖章）** |  **年 月 日** |
| **诚信承诺** | **报考人员填写的信息必须与本人实际情况、报考条件和所报考的岗位要求相一致，符合应聘岗位的身体条件，凡隐瞒精神疾病、重大疾病等病史和弄虚作假或虽通过资格审查但实际情况与报考条件规定不符的，一经查实，即取消考试、聘用等资格。****申请者签字：** **年 月 日** |