附件2：

迪庆藏族自治州民族歌舞团2023年公开招聘

事业单位专业技术人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 民族 | | |  | 照  片  (二寸蓝底) |
| 出生  年月 |  | | 政治 面貌 |  | 入党（团）  时间 | | |  |
| 婚姻  状况 |  | | 籍贯 |  | 户籍  所在地 | | |  |
| 学历  性质 |  | | 学历 |  | 毕业院校 | | |  | |
| 毕业时间 |  | | 学士  学位 |  | 所学专业 | | |  | |
| 身份证号 |  | | | | 手机号码 | | |  | |
| 报考岗位 | | | 岗位代码 | | | 特长 | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| 本人报名  承诺 | | 本人承诺以上材料信息属实，如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  报名人签名（手签）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 身份、户籍  审查意见 | | 审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 学历、专业  审查意见 | | 审核人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
| 报考单位  意见 | | ① 通过    ② 不通过  审核人签字：  年 月 日 | | | 主管部门  审核意见 | | ① 通过    ② 不通过  审核人签字：  年 月 日 | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |