|  |
| --- |
| 附件2江苏省镇江市殡仪馆2023年赴专业院校公开招聘事业单位人员报名表 |
| 姓    名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  | 电子照片粘贴处 |
| 招聘单位 |  | 岗位类别 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专  业 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话1 |  |
|  | 联系电话2 |  |
| 参工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 现工作单位 |  | 职    称 |  |
| 个人简历(从高中填写至现在) |  |
| 与报考单位之间是否存有亲属回避关系 | 是(  )    否(  ) |
| 报考人员承诺签名 |     1、本人已仔细阅读招聘公告、岗位表等相关资料，承诺所填写的个人信息和所提供的资料真实准确，并符合招聘岗位条件的要求。如果由于填写个人信息或提供资料不准确、不真实而导致不能正常参加笔试、面试或取消聘用资格等情况，由本人承担全部责任。    2、本人保证在做好个人疫情防控工作的基础上，配合做好招聘单位疫情防控相关工作。如有违反，本人自愿承担相关责任、接受相应处理。                                      承诺人签字：                年   月   日 |
| 审核意见 |                               审核人签名：                年    月   日 |
| 说明 |  |