编号（工作人员填写）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**云南省广播电视学校**

 **2023年事业单位公开招聘工作人员考试报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 | 云南省广播电视学校 | 主管部门 | 云南省教育厅 | 一寸免冠彩色照片 |
| 报考岗位 |  | 岗位代码 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  |
| 婚姻状况 |  | **身份证号** |  |
| 籍贯 |  | 现居住地 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  | 紧急联系电话 |  |
| 现工作单位、任职岗位 |  |
| 专业技术职称、取得时间及评审机构名称 |  |
| 目前兼任的社会岗位 |  |
| 是否有教师资格证（类型） |  |
| 学习经历 |
| 自何年月 | 至何年月 | 学校 | 专业 | 取得学历 | 取得学位 | 是否全日制普通招生计划 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作经历 |
| 自何年月 | 至何年月 | 类型（全职/兼职/实习） | 单位名称 | 担任岗位 | 地点 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 所获荣誉 |
|  |
| 家庭成员及重要社会关系 |
| 称 谓 | 姓 名 | 年龄（岁） | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申请人承诺 |
| 本人对上述所填写内容及提供材料的客观真实性负责。一经发现上述内容与事实不符，学校可随时终止面试或聘用。申请人签名： 日期： |
| 注：申请人承诺由考生在资格复审时当场签名。 |