

附件 2:

浙川县融媒体中心公开招聘工作人员报名表

序号:

填表日期: 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月		
籍 贯		民 族		政治面貌		
身份证号 号 码			联系电话			
毕业院校				所学专业		
学历层次				毕业时间		
现工作 单 位				参加工作时间		
通讯地址						
学习及工 作简历	(自高中开始填写)					
本人承诺	本人自愿报名参加考试, 报名表所填写的信息准确无误, 所提交的证件、 资料和照片真实有效, 若有虚假, 所产生的一切后果由本人承担。 报名人(签名): 年 月 日					
报考单位		报考 岗位			岗位 代码	
资格审查 意 见	审查人(签名): 年 月 日					

注: 1、填写时请使用正楷字体, 不得涂改;

2、除序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外, 其它项目均由报考者本人填写。