附件

定西市融媒体中心公益性岗位人员报名表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | 出生年月 | |  |  | |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | | |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | | 学位 | |  | | | 婚姻状况 | | |  |
| 原工作单位 | |  | | | | | | | 特 长 | |  |
| 毕业院校及  专业 | |  | | | | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 职 称 | |  | | | | 资格证书 | | |  | | 困难情况 | |  |
| 就业创业证号 | |  | | | | | | | 身份证号码 | |  | | |
| 住　址 | |  | | | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 受奖励  情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学习  及工  作简  历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本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 | | | | | | | | | | | |
| 资格审查  意 见 | | 初审：    签名：  　　　　　　年 月 日 | | | | | | | | 复审：    　　签名：  年 月 日 | | | |