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 |