附件2

**沧州广播电视台2024年公开选聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 民  族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号 |  | 报考岗位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简历   （从高中填起） |  |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所填报、提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**应聘人签名：年  月  日 | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。** 审查人员签名：                                       单位（章）  年   月   日 |
| 备注 |  |

   说明：1、考生必须如实填写上述内容，如填写虚假信息者，取消考试或聘用资格；2、如有其他学术成果或课题及需要说明的情况可另附页。