附件2

2024年山东省公费农科毕业生（定向无棣）

竞岗选聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | | | （本人近期彩色正面免冠电子版照片） |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 | | |  | | | |
| 籍 贯 |  | 参加高考地 | | |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 | |  | | |
| 是否按期毕业并取得学历学位证 | | |  | | | | | | |
| 联系电话1 |  | | | | 联系电话2 | | |  | |
| 简 历  （从高中填起） |  | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 称谓 | 姓名 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
|  |  | |  | | | | | |
| 诚信承诺书 | 郑重承诺：本人符合山东省公费农科毕业生资格，自觉遵守事业单位公开招聘的各项规定，所提供的个人信息真实、准确，如因隐瞒或虚假填报引发不良后果，自愿承担相应的法律责任；公开招聘期间保持通讯畅通，因个人原因无法联系，后果自负。对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定所造成的后果，本人自愿承担相应的责任。  签名：  2024年 月 日 | | | | | | | | |