附件2

广安市前锋区融媒体中心

2024年公开考核招聘工作人员报名登记表

报名时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民 族 | |  | 1寸近期免冠照 |
| 出生年月 |  | | 籍贯 |  | | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | | 学位 |  | | 健康状况 | |  |
| 就读（毕业）  院校及专业 |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 毕业证号 |  | | | | | 职称  （资格证） | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 普通话等级 |  | | | | | 报考岗位 | |  | |
| 是否在编 |  | 现工作单位 | |  | | | | | |
| 主要学习、  工作经历  （从大学  填起） |  | | | | | | | | |
| 本人签名 | 本人以上所填内容属实。若隐瞒有关情况或者提供虚假材料，所造成的一切后果自负。  考生签名： 2024年 月 日 | | | | | | | | |
| 初审意见 | 2024年 月 日 | | | | 复审意见 | | 2024年 月 日 | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

**注：**1**.**请报考者如实填报（须电脑填写并打印）。2.报考者若隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，所造成的一切损失由报考者本人承担