附件2

雅安市融媒体中心2025年上半年公开

考核招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | |  |
| 最高学历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 | |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | | |
| 学习类别 |  | 婚姻状况 |  | 健康状况 | |  |
| 专业技术职务 |  | | | 职业资格 | |  | |
| 现工作  单位 |  | | | 是否签订劳动或聘用合同 | |  | |
| 参加工作  时间 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 户籍所在地 | |  | |
| 报考  岗位 |  | | | 岗位编号 | |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 所受奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 家庭成员  情况 |  | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。  声明人:（签名）  年 月 日 | | | | | | | |
| 资格  复审  意见 | （签名）  年 月 日 | | | 资格  复审  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | |