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 |