**附件2：**

**湄潭县2019年公开招聘体育专业技术人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 | |  | | 民族 | |  | | | | | 照片  粘贴 |
| 身份证号 | |  | | | | | 出生日期 | |  | | | | |
| 政治面貌 | |  | 学历 | |  | | 学位 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | 户籍所在地 | | | |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 毕业时间 | |  | 专业 | | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 是否同意报考 | | | | |  | |
| 报名信息确认栏 | | | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。  考生签名： 代报人签名：  年 月 日 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 原单位意见 | 提供证明或盖章  20 年 月 日 | | | 原单位主管部门意见 | | 提供证明或盖章  20 年 月 日 | | | | 招考单位审查意见 | | 审查人签字：  （盖章）  20 年 月 日 | | |