附件2

新晃侗族自治县2020年定向招聘乡镇事业工作人员报名表

应聘单位: 应聘岗位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | | 民 族 |  | 1寸彩色免冠照片 |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 |  | | 学历学位 |  |
| 毕业院校 | |  | | | | 所学专业 |  |
| 职称、执（职）业资格 | | |  | | | 取得时间 |  |
| 户 籍  所在地 | |  | 婚姻状况 |  | | 档案保  管单位 |  |
| 身份证号 | |  | | | | 有何特长 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | |  | | | | E-mail |  | |
| 简历 | |  | | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | |
| 应 聘 人 员 承 诺 | 本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件，如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | 资  格  审  査  意  见 | 经审查，符合应聘资格条件。  审查人签名： 招聘单位（章）  年 月 日 | | |
| 备注 | |  | | | | | | |