附件2

2020年永川区考核招聘事业单位工作人员报名表

报考单位： 报考岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | 入党（团）时间 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 毕业时间 |  | 身份证号码 |  |
| 取得何种资格证 |  | 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 个人简历 |  |
| 获奖情况 |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺：符合报考岗位所要求的资格条件并对所填报信息及提交资料的真实性、有效性负责，如有虚假，则取消报考资格。 承诺人： |
| 主管部门审查意见 |  审查人签字： 年 月 日 |