附件2

石嘴山市新闻传媒中心自主公开招聘事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 籍贯 |  |
| 毕业时间 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校系及专业 |   |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 报考岗位 |  |
| 个人简历 |  |
| 个人特长及奖励 |  |
| 本人签字 |  本人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审核结果及意见 | 审核意见： 审核人（签名）： 年 月 日 |

备注：请应聘者认真阅读《公告》《岗位计划一览表》等后如实填写。应聘者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，将取消应聘资格，所造成的一切损失由应聘者本人承担。