附件2

**内江广播电视台公开考核招聘工作人员报名登记表**

**应聘岗位： 报名序号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **出生日期** |  | **照****片** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **婚姻状况** |  | **健康状况** |  |
| **身份证号码** |  | **职称或职（执)业资格** |  |
| **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** |  |
| **现在单位及职务** |  | **机关事业单位在编在岗人员****单位性质及经费渠道** |  |
| **本人经费渠道** |  | **现聘岗位等级及任职时间** |  |
| **通讯地址** |  | **电话** |  |
| **家庭地址** |  | **邮箱** |  |
| **主要学习****工作经历** |  |
| **家庭成员** | **姓 名** | **与本人关系** | **年龄** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺以上内容属实。** **本人签字： 年 月 日**  |

**审核人签字： 报名时间：**