附件2

楚雄市融媒体中心2024年紧缺人才公开招聘

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名序号： | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校/专业 |  | | | | |
| 普通话等级 |  | 执（职）业资格证书 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮箱 |  | |
| 简历 （从高中 开始连续 填写） |  | | | | | |
| 与应聘岗位相关的实践经历或获得的奖励情况 |  | | | | | |
| 个人 诚信  承诺 | **（此承诺需本人亲笔手写，请删除后用黑色笔填写）***本人自愿报考楚雄市融媒体中心2024年紧缺人才公开招聘播音主持岗位一职，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并承担相应后果。*  承诺人：（签字并按手印）  年 月 日 | | | | | |
| 资格 审查 意见 | 资格审查负责人签名：  资格审查成员签名： 招聘单位（章）  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

说明：1.报名序号由招聘单位填写。

2.考生必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消考试或聘用资格。

3.经审查符合资格条件后，此表由招聘单位留存。