附件2：

中卫市新闻传媒中心2024年上半年事业单位

自主公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | | 出生年月 | |  |  |
| 参加  工作时间 |  | | 健康状况 | |  | 籍贯 | |  | | 婚姻状况 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 户籍地所 | | | |  | | |
| 学历学位 | 全日制教育 | | |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | |
| 在职教育 | | |  | | 毕业院校及专业 | | | |  | | | |
| 联系方式 |  | | | | | 应聘岗位代码 | | | |  | | | |
| 个人主要 学习和 工作经历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员 情况 | 称谓 | | | 姓名 | | | 出生日期 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |
|  | | |  | | |  | |  | |  | | |
| 本人承诺向贵单位提供的所有信息真实可信，符合报考条件。  承诺人： | | | | | | | | | | | 时间： | | |
| 资格复审 结果 | | 复审人： 时间： | | | | | | | | | | | |