附件1

中江县融媒体中心公开考核招聘专业技术人才报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性别 |   | 出生年月 |  |  贴照片处    |
| 民 族 |   | 政治面貌 |   | 籍 贯 |  |
| 学 历 |   | 学位 |   | 健康状况 |  |
| 毕业院校 |  |
| 专 业 |    |  联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 参工时间 |   |
| 户口所在地 |  省(区、市) 市(地、州) 县(市、区) |
| 居民身份证号码 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 通讯地址 |   | 邮政编码 |   |
| 家庭地址 |   |
| 个人简历(始于高中)  |  |
| 奖惩情况 |             |
| 获得过何种证书、有何特长 |   |
| 家庭成员情况 | 姓名 | 与本人关系 | 工作单位 | 职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 报考志愿 | 报考单位 |   |
| 报考岗位 |   |
| 岗位编码 |   |

说明：

1、请报考者认真阅读说明后如实填写。报考者隐瞒有关情况或者提供虚假材料的，主管机关有权取消其资格，所造成的一切后果由报考者本人承担。

2、“学习类别”指普通高等学校、成人高等教育、高等教育自学考试等。