附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 出生  年月 |  | 性别 | |  | | | 照片 |
| 户 籍 |  | | 入党（团）时间 |  | 婚姻  状况 | |  | | |
| 专业技术（从业）资格 |  | | | 熟悉专业及专长 |  | | | | |
| 学历  （学位） | 全日制  教 育 | |  | | 毕业学校系及专业 | |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业学校系及专业 | |  | | | |
| 现工作单位及岗位 |  | | | | 证  明  人 | 姓名 手机 | | | | |
| 姓名 手机 | | | | |
| 应聘  岗位 |  | | | | 是否服从分配 | | | |  | |
| 应聘人  联系地址 |  | | | | 应聘人  联系电话 | | | 手机 |  | |
| 宅电 |  | |
| 本  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 我确认以上信息属实，如果一旦发现有不属实的地方，我愿意接受任何处理，甚至被辞退。  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 招考单位审核意见 | | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 人社局  审核意见 | | 审核人：  年 月 日 | | | | | | | | |

**桐乡市传媒中心招聘事业编制工作人员报名表**