**交城县事业单位公开招聘工作人员**

附件2

 **报 名 表**

报名序号： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位及岗位 |  | 岗位代码 |  | 近期一寸红底免冠照(与另外提供3张及电子版相同) |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 身份证号 |  |
| 籍贯 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业学校 |  |
| 所学专业（研究生须同时注明本科专业） |  |
| 岗位要求的资格证或职称 |  |
| 资格证种类（类别） |  | 教师资格证任教学科/医师证专业 |  |
| 证书编号 |  |
| 是否基层服务项目人员 |  | 基层服务项目类型及起止时间 |  |
| 是否在职 |  | 工作单位 |  |
| 联系电话1 |  | 联系电话2 |  |
| 个人简历 |  |
| 本人承诺 | 上述填写内容和提供的相关资料真实、符合公告招聘条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。承诺人： |
| 审核意见 |  |