附件2：

2020年卫辉市事业单位公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生 年 月 |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政 治  面 貌 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 专 业 |  |
| 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  | |
| 联系电话 |  | | | 通讯地址 |  | |
| 人事档案所在地 |  | | | 现工作  单 位 |  | |
| 报考单位及岗位 |  | | | 岗 位  代 码 |  | |
| 相应执业资格证 |  | | | 职 称 |  | |
| 身份证 号 码 |  | | | 普通话  等 级 |  | |
| 学习及工作简历 |  | | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，调入后没有构成回避关系，符合招聘条件。若有虚假，自愿接受有关部门的处理，所产生的一切后果由本人承担。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | |
| 资格审查 | 审核人（签名）：  年 月 日 | | | | | |