附件2

**2019年运城市文化艺术学校公开招聘专业技术人员**

**报名登记表**

 应聘岗位：                     （请填写\*\*岗位，须与发布计划一致）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 | | |  | | 性别 |  | 出生年月 | | |  | | 一寸  近照 |
| 身份证号 | | |  | | | | 学 历 | | |  | |
| 所学专业 | | |  | | | 毕业学校 |  | | | | |
| 毕业时间 | | |  | | | 籍    贯 |  | | | | |
| 参加工作时间 | | |  | | | 现工作单位 |  | | | | | |
| 特 长 | | |  | | | | | | | | | |
| 联系手机 | | |  | | | 电子邮箱 |  | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | 邮编 |  |
| 简    历 | 起止时间 | | | 学习/工作单位(从中专填起） | | | | | 专业 | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |
| 其他  情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 本人 承诺 | | 经本人认真审核确认，以上所填内容和所附材料完全真实无误。     本人签名:  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格审查意见 | | 初审意见      签名：  年  月  日 | | | | | | 复审意见        签名：       年  月  日 | | | | |