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 |