附件

东营市垦利区广播电视台遴选工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | 出生年月  ( 　 岁) | ( 岁) | | 照 片 | |
| 民 族 | |  | | 政 治  面 貌 | | |  | 入 党  时 间 |  | |
| 参加工作时 间 | |  | | 近两年年度考核情况 | | |  | 婚 姻  状 况 |  | |
| 身份类别  （行政事业) | |  | | 工作单位及  现任职务 | | |  | | | | | |
| 籍 贯 | |  | | 出生地 | | |  | 报考岗位 |  | | | |
| 联系电话  （手机） | |  | | | | | | 电子邮箱 |  | | | |
| 学 历  学 位 | | 全 日 制  教 育 | | |  | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | | 毕业院校  系及专业 | |  | | |
| 简  历 | |  | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关 系 | 称谓 | | 姓 名 | | | 工作单位及职务 | | | | | |
| 配偶 | |  | | |  | | | | | |
| 子女 | |  | | |  | | | | | |
| 父亲 | |  | | |  | | | | | |
| 母亲 | |  | | |  | | | | | |
| …… | |  | | |  | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |
| 本人  承诺 | 我郑重承诺：本人所提供的个人信息、证明资料和证件真实、准确，并自觉遵守招考的各项规定，诚实守信，严守纪律，认真履行相关义务。对因提供有关信息证件不实或违反有关纪律规定所造成的后果，本人自愿承担相应责任。  报考人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 资格  审核  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |

注：1．家庭成员及主要社会关系填写配偶、子女、父母、兄弟姐妹、配偶父母情况。

2．此表须正反面打印。