|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： 2020年丰宁满族自治县广播电视台  公开招聘劳务派遣专业技术人员报名审查表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | | 贴本人近期同版小2寸免冠照片 |
| 性 别 |  | 出生时间 |  | 健康状况 | |  |
| 民 族 |  | 政治面貌 |  | 联系方式 | |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 所学专业 | |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校 |  | | | |
| 学习、工作简历（从高中写起） |  | | | | | | |
| 本人承诺 | 自愿服从台内岗位工作安排，自觉遵守各项规章制度，认真完成领导交办的工作任务。  考生签字：    年 月 日 | | | | | | |
| 单位初审  意见 | 审核人签字:    年 月 日 | | | 复审意见 | 审核人签字：  年 月 日 | | |
| **注：此表一式一份，要求填写内容统一用计算机打印。** | | | | | | | |
|