附：

百色市广播电视台2020年招聘编外人员报名表

报考岗位： 报名序号：*(招聘单位填写)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | | | 出生年月 | |  | | 相片 |
| 民 族 | |  | 政治面貌 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 户籍地 | |  | 学历学位 | |  | | | 职称 | |  | |
| 毕业  学校 | 普通高校及专业 | | |  | | | | | | | |
| 成人高校及专业 | | |  | | | | | | | |
| 身份  证号 |  | | | | | | | 特长 | |  | | |
| 通讯  地址 |  | | | | | E-mail | |  | | | 联系  电话 |  |
| 现学习（工作）单位 | | | |  | | | | | 档案保管单位 | | |  |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 应聘人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试和聘用资格。**  应聘人签名：  年 月 日 | | | | | | 资格审查意见 | 审查人员签名：    招聘单位（章）  年 月 日 | | | | |