**2021年白河县融媒体中心（县广播电视台）**

**公开补充工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生年 月 |  | 近期免冠照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政 治面 貌 |  |
| 入 党时 间 |  | 参加工作时间 |  | 身 体状 况 |  |
| 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 |  |
| 专业技术职务 |  | 特 长 |  |
| 工作单位及职务 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：以上所填写的信息正确无误，所提供的资料真实有效，如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。  承诺人： 年 月 日 |
| 备 注 |  |