附件2：

常宁市财政投资评审服务中心2024年招聘劳务派遣评审专业技术人员报名表

报考单位： 报考岗位： 报考岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 职称 |  | 取得时间 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 学历学位 |  | 毕业时间 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  | 档案保管单位 |  |
| 身份证号 |  | 有何特长 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | E-mail |  |
| 简历 |  |
| 与招聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 |  |
| 报考人员承诺 | **本人承诺所提供的材料真实有效，符合报考岗位所需资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃考试聘用资格。**签名：年 月 日 | 资格审查意见 | **经审查，符合应聘资格条件。**审查人员签名：  招聘单位（章）年 月 日 |
| 备注 |  |