附件2

**山东广播电视大学2017年公开招聘工作人员报名登记表**

报名序号（审核时学校填写）：2017

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  | 1寸彩色照片（现场审核时粘贴） |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 健康状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 身份证号码 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系电话 |  | 报考岗位 |  |
| 学习经历 | 毕业院校 | 起止时间 | 专业、方向 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | 工作内容及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 出生日期 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人保证以上所填信息真实有效。 本人签名： |