附件2

**邵东县事业单位公开招聘工作人员报名表**

招聘单位： 职位代码： 招聘职位： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | 民族 | | |  | | 照  片 |
| 出生年月 |  | | 政治面貌 |  | | 学历 | | |  | |
| 籍贯 | |  | | | | 婚姻状况 | | |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 有何特长 | | |  | |
| 毕业院校 | |  | | | | 学制 | | |  | |
| 所学专业 | |  | | | | 学位及证书  编号 | | |  | | |
| 档案保管单位 | |  | | | | | 教师资格证 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | 电子邮箱 | | |  | |
| 简历 | |  | | | | | | | | | |
| 与招聘岗位相关的实践经历或取得的成绩 | |  | | | | | | | | | |
| 应聘人的承诺 | | 本人郑重承诺：如期完成学业并取得相应证书（毕业证、学位证及对应的教师资格证等），整个招聘考试过程中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。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 招聘单位主管部门审查意见 | 签名(盖章)： | | | | 人社部门审查意见 | | | 签名(盖章)： | | | |

注：1、为确保能够将考试信息及时通知报名人员，报名人员必须填写有效地址及固定电话、移动电话并保证电话畅通，否则因联系方式原因影响考试的，由报名人员本人承担责任。

2、本表一式一份，现场资格审查时连同相关证书(身份证、学生证、毕业生就业推荐表、必修科目成绩单、教师资格证等)复印件交招考主办单位。