**丽水市广播电视总台选聘事业单位工作人员报名表**

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | | |  | | 照  片 |
| 出生年月 |  | | 身份证号码 | | | |  | | | | |
| 政治面貌 |  | | 联系电话 | | | |  | | | | |
| 学 历 |  | | 毕业时间 | | | |  | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 专业 | | |  | | |
| 普通话等级 |  | | | 户籍所在地 | |  | | | | | | |
| 专业技术职务任职资格名称及取得时间 | |  | | | | | | 通讯地址 | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | | |
| 简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 现实表现及业务情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 现单位及主管部门意见（人事主管部门意见） | 负责人签字：  单位盖章 | | | | | | | | | | | |

注:简历从高中毕业开始至今的学习、工作经历