**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