附件:

兰考县2017年公开招聘广播电视采编播制工作人员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 日 | |  | 照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 | |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | 毕业证号 |  | |
| 住址 |  | | | | | 持有专业  证件类别 |  |
| 联系电话 |  | | | | | 从事采编播制时间 |  |
| 学习及  工作简历 |  | | | | | | |
| 本人  承诺 | 我已仔细阅读《兰考县2017年公开招聘广播电视采编播制工作人员公告》，清楚理解并接受其内容，本人郑重承诺：所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，不弄虚作假，严格遵守考试纪律，不作弊或协助他人作弊。同时本人承诺，在应聘单位服务期不低于三年。如有违反，本人自愿承担相应责任。  报名人（签名）：  年　　月　　日 | | | | | | |
| 资格初审  意见 | 审查人（签名）：  年　　月　　日 | | | | | | |



扫码采集

报名信息

扫码关注

兰考就业

微信公众号