附件2：

|  |
| --- |
| 随州市交通运输局直属事业单位2024年公开招聘工作人员报名表 |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | 粘贴照片 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 专业技术资格或执业资格 |  | 取得时间 |  |
| 原工作单位及岗位 |  | 参加工作时间 |  |
| 报考单位 |  | 报考岗位(岗位代码) |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |
| 本人承诺 |  本人承诺：本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或招聘资格，所产生的一切后果由本人承担。 报考人（签名）： 年 月 日 |
| 招聘单位审核意见 |  经审查，符合报考资格条件。 审核人： （盖章） 年 月 日 | 主管部门审核意见 |  经审查，符合报考资格条件。 审核人： （盖章） 年 月 日 |
| 说明：本表个人信息部分(签名除外)不得手写，报名资格审核时提交一式三份。 |