|  |
| --- |
| 附件1 |
| 江西省融媒体推进中心2023年公开选调事业单位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  | 联系号码 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 报考岗位 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 获得何种专业技术资格 |  |
| 主要学习经历（高中毕业后起） | 院校名称 | 专业 | 学历 | 学位 | 入学时间 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 | 单位名称 | 单位性质 | 岗位或从事工作 | 开始时间 | 结束时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人承诺，以上信息均与事实相符，若有虚假，即自愿取消应聘资格。承诺人：年月日 |

 |