附件2：

**2024年黑河市纪委监委审查调查服务中心**

**公开招聘工作人员报名信息表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | 照  片 |
| 民族 |  | 政治  面貌 |  | 身份  证号 |  |
| 毕业 院校 |  | 毕业 时间 |  | 所学 专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 是否全 日制 |  |
| 家庭住址 | |  | | | 户籍所在地  （户口簿所在派出所） |  |
| 工作单位 | |  | | | 联系电话 |  |
| 个人简历  （从报名所用学历开始填写、不得间断） | |  | | | | |
| 报名人承诺 | | 本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  签名：    年 月 日 | | | | |

说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原

因造成无法联系耽误考试聘用的后果自负。