附件2

三江县教育系统赴2024届广西高校困难毕业生群体

就业帮扶双选会报名表

**报考单位： 报考岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 户口所在地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间、院校及专业 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 取得何种职业资格证 |  |
| 联系地址 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号 |  |
| E-mail |  | 邮 编 |  |
| 个人简历 |  |
| 我已经仔细阅读《三江县教育系统赴广西2024届重点群体毕业生就业精准帮扶双选会（桂林专场） 暨“宏志助航计划”专场招聘教师公告》，清楚并理解其中内容。本人承诺：提供的本人个人信息真实、准确，慎重报考符合条件的职位，并对自己的报名负责。考生签名：　　　　　　  年 月 日 | 审核通过，同意报名。审核人签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

**注意：本表一式二份。招聘单位一份，考生自存一份。**