|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2  平江县财政评审中心招聘报名登记表 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 民 族 |  | 寸 照 |
| 籍 贯 |  | | 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 政治面貌 |  | | 专 业 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 | | |  | | 联系电话 |  |
| 现居住地 | | |  | | 是否具有5年及以上  工程造价评审相关工作经验 | | □是□否 |
| 相关资格证书 | |  | | | | | |
| 简历（含学历） | |  | | | | | |
| 报考人承诺：本人承诺填写的信息及提供的材料真实有效，符合报考岗位的资格条件，如有弄虚作假，随时取消考试及选调资格。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | | |