附件

台州市殡仪馆招聘编制外工作人员报名表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出 生  年 月 |  | 照  片  （1寸彩色） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 参加工作时间 |  |
| 政 治  面 貌 |  | 身 高 |  | | 婚 姻  状 况 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | 联 系  方 式 |  | |
| 最高学历学位 | 全日制 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 在 职 |  | | 毕业院校及专业 | |  | |
| 应聘岗位 | |  | | | | | |
| 有何职业资格证书或特长 |  | | | | | | |
| 个  人  简  历  个  人  简  历 |  | | | | | | |
| 本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担取消招聘资格的责任。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | | |