|  |
| --- |
| 附件1盐城市殡仪馆赴专业院校招聘事业单位人员报名表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 身份证号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 出生年月 | 　 | 籍贯 | 　 | 政治面貌 | 　 | 电子照片粘贴处 |
| 招聘单位 | 　 | 岗位类别 | 　 |
| 毕业时间 | 　　 | 毕业院校 | 　　 |
| 学历 | 　 | 学位 | 　 | 专业 | 　 |
| 联系地址 | 　 | 联系电话1 | 　 |
| 　 | 联系电话2 | 　 |
| 参加工作时间 | 　 | 健康状况 | 　 |
| 现工作单位 | 　 | 职称 | 　 |
| 个人简历(从高中填写至现在) | 　 |
| 与报考单位之间是否存有亲属回避关系 | 是( ) 否( ) |
| 报考人员承诺签名 |  本人已仔细阅读招聘公告、岗位表等相关资料，承诺所填写的个人信息和所提供的资料真实准确，并符合招聘岗位条件的要求。如果由于填写个人信息或提供资料不准确、不真实而导致不能正常参加笔试、面试或取消聘用资格等情况，由本人承担全部责任。  承诺人签字： 年 月 日 |
| 审核意见 |  审核人签名： 年 月 日 |
| 说明 | 　 |