附件2

乐业县殡仪馆2025年第二批次招聘政府购买服务人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报考单位 |  | | | 报考岗位 | | | |  | | 身 高 | |  | | 贴相片处 | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | | |  | | 出生年月 | |  | |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | | | |  | | 婚姻状况 | |  | |
| 文化程度 |  | | | 健康状况 | | | |  | | 政治面貌 | |  | |
| 户 籍  所在地 |  | | | | | | | 身份证  号 码 | |  | | | |
| 学 历  教育类型 | 毕业  时间 | 毕业院校 | | | | 专业 | | | 学历 | 学位 | 有何技能（职业）资格证 | | 有何  特长 | | | 外语及  计算机等级 |
| 全日制学历 |  |  | | | |  | | |  |  |  | |  | | |  |
| 其 他  学历教育 |  |  | | | |  | | |  |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | 职务、职称及任职时间 | |  | | | | | | |
| 参 加  工作时间 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 | | | |  | | | 联系电话 |  | | | |
| 个 人 简 历 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员 | 姓 名 | | 关 系 | | | | 工作单位或住址 | | | | | | | | 职 业 | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | | | | |  | |
| 招聘部门审核意见 | | | 审核人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |