附件：

东台市殡葬服务中心公开招聘工作人员报名表

报名序号： 2024年10月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 性　　别 |  | 学 历 |  | 学 位 |  | 贴照片处 |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业（以毕业证书为准） |  |
| 工作单位 |  | 户 籍 |  |
| 工作时间 |  | 职 称 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  | 移动电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 简 历 |  |
| 家 庭主 要成 员 | 姓 名 | 关系 | 所在单位 | 职 务 | 回避关系 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报考单位名 称 |  | 报考职位名 称 |  |
| 考生承诺 | 本人承诺：以上所填内容以及所提供材料均真实有效，如有不实之处，取消报名资格。  承诺人（签名）： 年 　月 　日  |
| 审核意见 |  　　  年 　月 　日 （盖章）  |

**注：**1、除报名序号、审核意见由招聘部门填写外，其他有关项目均由报考人员填写。

贴照片处

　　 2、此表一式1份，需贴近期同底版正面免冠照片2张。