附件2

汕头市民政局属下市殡仪馆2022年公开

招聘事业单位购买服务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | | 民族 | |  | 照  片 |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | | 籍贯 | |  |
| 婚姻状况 | |  | | | | 身体状况 | | |  | | |
| 身份证  号码 | |  | | | | 户口所在地 | | |  | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | 学历学位 | | |  |
| 专业代码 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 邮箱 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 主要学习及工作经历 | |  | | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员 | 姓名 | | 与本人关系 | | 出生年月 | | 工作单位及职务 | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | | |
| 本人承诺：以上所填内容真实可靠，如不属实，愿承担一切责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 初审意见 | 初审人签名：  （初审单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | 审核意见 | | 审核人签名：  （审核单位盖章）  年 月 日 | | |