**2023年来安县公开招聘殡仪馆工作人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | 贴近期一寸免冠彩色照片处 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  | |
| 职 称 |  | 专 业 |  | 婚姻状况 |  | |
| 毕业院校 |  | | | 岗位名称 |  | | |
| 岗位代码 |  | | | 职业资格证书 |  | | |
| 身份证 号 码 |  | | | 联系方式 | 手机： |  | |
| 住 址 |  | | | 备用号码： |  | |
| 个人简历 |  | | | | | | |
| 家庭主 要成员 |  | | | | | | |
| 报考人 承 诺 | 本人符合报名条件的要求,所提供的各种相关资料和上述填写内容真实有效。如有不实，本人愿自动放弃本次报考资格，并承担由此引发的一切后果。  报名人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 资格审 查意见 | 审查人签名：　　　　　　　　负责人签名：　　　　　（盖章）  年 月 日 | | | | | | |