附件

**崇左市殡葬管理中心招聘办公室工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 出生年月  (　岁) |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | | 出生地 |  |
| 身高 |  | 体重 |  | | 婚 姻  状 况 |  |
| 专业技术职 务 |  | | 熟悉专业  有何专长 | |  | |
| 学 历  学 位 | 全 日 制  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 在 职  教 育 |  | | | 毕业院校  系及专业 |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | | | | | | | |
| 关系 | 姓名 | 年龄 | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |