附件1：

当涂县博物馆

讲解员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名（曾用名） |   | 性  别 |   | 出生年月 |   | 寸照 |
| 民    族 |   | 籍  贯 |   | 参加工作时间 |   |
| 政治面貌 |   | 身份证号码 |   |
| 学历 | 全日制教育 |   | 毕业院校及专业（学位） |   |
| 专业技术职称 |   | 熟悉专业及特长 |   |
| 现工作单位及职务 |   |
| 本人联系方式 | 手机号码 |   | 电子邮箱 |   |
| 现居住地址 |   |
|     个人简历     |   |
| 报名人声明 | 本表内容真实可靠，本人愿意承担其法律责任。   声明人（签字）： |