**长汀县殡葬管理所公开招聘编制外聘用人员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 一寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 婚姻状况 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习工作简历 |  |
| 家庭主要成员 | 与本人关系 | 姓名 | 政治面貌 | 现工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 诚信承诺 | 本人以上所填内容及提供的相关材料真实、准确，如有虚假，一经查实，愿接受取消资格处理。本人签字：年 月 日 |
| 审查意见 | 审查机关（盖章）年 月 日 |

附注：1、A4纸打印；2、学习工作简历从大学起填写。