附件1：

**上杭县殡仪馆有限公司招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 政治面貌 |   | 相 片 |
| 户籍地 |   | 身份证号码 |   |
| 毕业院校  |   | 专业 |   |
| 毕业时间 |   | 学历 |   | 学位 |   |
| 学历类别 |   | 专业技术职称 |   |
| 联系地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |    | 报考岗位 |   |
| 本人主要学习工作简历 |    |
| 家庭成员 | 姓名 | 性别 | 关系 | 政治面貌 | 现工作单位及职务或职称 |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 报考人员承诺签名 | 本人承诺： 1.符合招聘公告的要求；2.符合报考岗位规定的条件；3.提供的相关证件、材料真实有效。以上如有不符，本人自愿取消资格，并承担一切责任。 签名：  年 　月 　 日 |
| 招聘单位资格审查意见 | （盖章） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年 　 月 　 日  |

附件2：

**上杭县殡仪馆有限公司招聘工作人员考试加分审核表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 毕业院校、专业及时间 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 报考职位 |  |
| 申请加分的项目、理由 |  |
| 申请人员签名 | 本人承诺：1、申请加分的项目、理由真实；2、提供的相关证件、材料真实有效。以上如有不符，本人自愿承担一切责任。签名： 20 年 月 日 |
| 审核意见 | 经审核，该同志符合招聘公告规定的加分条件，同意其在所报考职位的笔试（考试）成绩加 分。（盖章）20 年 月 日 |