**附件一：**

**椒江区文化传承保护中心（椒江博物馆）工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍贯 |  | 婚否 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 毕业学校 |  |
| 普通话等级 |  | 身高 |  | 职称 |  |
| 参加工作时间 |  | 职称评定时间 |  | 特长 |  |
| 现居住地址 |  |
| 身份证号码 |  | 家庭电话 |  | 手机 |  |
| 个人经历 | 起始年月 | 终止年月 | 学习工作单位（职务） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员 | 关系 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |

填表日期： 年 月 日

本人声明：以上情况均属实情。 填表人签名：