附件1：

**百色市殡仪管理所公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （近期免冠正面2寸白底彩色照片） |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位 |  |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  | 拟报岗位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 个人学习工作简历 |  |
| 主要工作业绩 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人签名 | 本人申明：上述填报内容属实。如有不实，本人愿意承担一切法律责任。签名： 年 月 日 |
| 备注 |  |

注意：本表格一式两份，以上表格内容必须填写齐全。