附件1：

**连城县殡仪馆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 | |  | | | | | 专业技术职务 | | | |  | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | | | | 报考岗位 | |  |
| 个人学习、  工作简历  （从高中开始算起） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要  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、简章的要求；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：

**连城县殡仪馆招聘工作人员考试加分申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | 户籍地 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 报考岗位 |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 申请加分的项目、理由 | **1、具有殡仪相关专业全日制中专及以上学历的毕业人员□** | | | | | | | | | | | | |
| 学历类别 |  | | | 学历 | |  | | 毕业时间 | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | | 所学专业 | | |  | |
| **2、退役军人□** | | | | | | | | | | | | |
| 服役时间 |  | | | | | | | 退役时间 | | |  | |
| 原部别 |  | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |
| 县民政局审核意见 | （盖章）  20 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |