附表2：

**龙门县民政局公开招聘急需短缺人才报名登记表**

报考单位： 龙门县殡葬管理所 岗位名称：管理岗位十级

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 蓝底一寸照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  省 市 县（区） | 婚姻状况 |  |
| 户籍地 |   |
| 生源地 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 学历及学位 |  |
| 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 裸视视力 |  | 矫正视力 |  | 身高 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭成员及 主要社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 报名人承诺 | 本人承诺以上情况属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。报名人员签名： 日期： 年 月 日 |
| 审 查意 见 |  审查人员签名： 日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1.此表须如实填写，经审查发现与事实不符的，责任自负。

 2.此表双面打印，用黑色钢笔填写或电脑打印。