**附件**

**昭通市博物馆公益性岗位报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 | 近期免冠照片 |
| 政治面貌 |   | 民族 |   | 籍贯 |
| 健康状况 |   | 婚否 |   |   |
| 学历学位 |   | 是否符合招聘条件 |   | 联系电话 |
| 通讯地址 |   |
| 奖惩情况（后附证明材料） |   |
| 学习和工作简历 | 起止时间 | 学习院校及专业（工作单位及职务） |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| 家庭成员 | 姓名 | 关系 | 年龄 | 工作单位 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 审核意见 |   |