附件2：

**深圳市殡葬服务中心招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生日期** |  | | 近期无冠正面照 （照片请勿超出方框） | |
| **籍贯** |  | **户籍** |  | **民族** |  | |
| **政治面貌** | □群众 □党员 □其他 | | | **参加党派时间** |  | |
| **身份证号码** |  | **婚育情况** |  | **身高** |  | |
| **现居住地址** |  | | | **联系电话** |  | | | |
| **学历学位** |  | | | **技术专长或**  **相关资格证书** |  | | | |
| **报考岗位** |  | **意向薪酬** |  | **是否接受调剂** |  | **到岗时间** | |  |
| **主要工作经验（从最近一段经历写起）** | 起止年月 | 工作单位 | | 职务/岗位 | ※证明人 | | | |
| 姓名 | 联系电话 | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| **教育背景**  **（从最高学历写起）** | 起止年月 | 学校名称 | | 专业及学历学位 | | 全日制 | | |
|  |  | |  | | □是 □否 | | |
|  |  | |  | | □是 □否 | | |
|  |  | |  | | □是 □否 | | |
| **家庭成员** | 姓名 | 关系 | 工作单位 | | | 联系电话 | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | |
| **个人承诺** | 本人填写的信息全部真实有效。如不符合，本人愿意承担由此造成的一切后果。  **本人签名：**  年 月 日 | | | | | | | |