**旬邑县殡仪馆公开招聘劳务派遣制工作人员**

**报名登记表**

**报名岗位：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业时间 |  | 学 历 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | 身份证号 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 学习、工作经历 |  | | | | | |
| 有何特长及突出业绩 |  | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | |