附件：

抚州市博物馆公开招收见习工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 户籍 所在地 |  | | | 政治面貌 | |  | |
| 民族 |  | | | 身份证号码 | |  | |
| 学历、学位 |  | | | 毕业时间 | |  | |
| 毕业院校  及专业 |  | | | | | 报名岗位 | |  |
| 联系 地址 |  | | | | | 手机  号码 |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 近三年  奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 本人承诺：本人上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招收公告的报名条件。如有不实，本人自愿放弃招收资格并承担相应责任。  报考人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

以上内容须填写齐全。