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。