广西壮族自治区戏剧院2017年公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚姻状况 |  |  |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | 身高 |  cm |
| 籍贯 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术职称 |  | 外语水平 |  | 计算机水平 |  |
| 学历学位 |  | 全日制教育 |  | 毕业时间、院校、专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业时间、院校、专业 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 通讯住址、邮编 |  | 联系电话 |  |
| 报考岗位 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 院校名称（从大专阶段填起） | 专业 | 研究方向 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 所在单位 | 从事的工作及职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要科研、论文成果及奖惩情况（材料中应有相应的复印件） |  |
| 家庭主要成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。报名人签名：年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名：审查人签名： |

备注：1、报名登记表用A4纸双面打印；2、不得涂改；3、“报名人签名”需手写签名。