附件：

宿迁永泽福寿园殡葬服务有限公司经营团队报名表

报名岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |   | 政治面貌 |  |
| 最高学历 |   | 毕业时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校 |  | 家庭地址 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 身份证号 |  |
| 手机号码 |  | 个人邮箱 |  |
| 档案所在地 |  | 资格/职称 |  |
| 教育经历 | 类型 | 时间、院校名称 | 专业 | 全日制/在职 |
| 高中 |  |  |  |
| 大专 |  |  |  |
| 本科 |  |  |  |
| 研究生 |  |  |  |
| 工作履历 |  |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 兴趣爱好及特长 |  |
| 自我评价 |  |
| 注：本人保证以上所填写内容全部属实，否则取消报名资格。本人签名： |