**附件：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **嫩江市文化馆2024年公开招聘编制外舞蹈演员报名资格审查表** | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话（留2个） |  |
|  |
| 家庭住址 |  | | | 户籍所在地 |  | |
| 何年何月毕业于何院校何专业 | |  | | | | |
| 何年何月服役于何部队 | |  | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | 是否服从招聘单位统一分配 |  |
| 个人简历 | |  | | | | 报名人承诺：  本报名表所填信息及提交的各类证件材料均真实有效，如有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  签名：  2024年8月 日 |
| 审查资料 | | 1、身份证： 有 无 2、户口簿： 有 无 | | | |
| 3、照片： 有 无 4、退伍军人证： 有 无 | | | |
| 5、毕业证： 有 无 6、同意报考证明：有 无 | | | |
| 审核意见 | | 审核人意见： | | | | |
| 说明：“联系电话”请填写能联系到本人或家人的本地电话，如填写错误、手机关机、停机等个人原因造成无法联系耽误考试的后果自负。 | | | | | | |