附件2：

色达县文化广播电视和旅游局

公开招聘2023年色达县文化馆下属演艺团体演职人员报名信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | | **出生年月** |  | **2寸照（蓝底）** |
| **籍贯** |  | **婚姻状况** |  | | **健康状况** |  |
| **学历** |  | **毕业学校** |  | | **所学专业** |  |
| **身份证号码** | |  | | | **家庭地址** |  | |
| **报考岗位** | |  | | | | | |
| **联系电话1** | |  | | **联系电话2** | |  | |
| **主要家庭成员关系** | | | | | | | |
| **姓名** | | **与本人关系** | | **政治面貌** | | **工作单位及职务** | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| **本人主要学习简历及特长** | |  | | | | | |
| **本人郑重承诺：以上填表内容真实准确，如有弄虚作假等不符合招聘条件的行为，本人愿意承担一切后果，自动放弃本次招聘。  承诺人（签字捺印）：** | | | | | | **审核结果：** | **审核人：** |