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：** |