湖北省京剧院2024年专项公开招聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  |
| 民 族 |  | 现居住地 |  |
| 政治面貌（入党时间） |  | 参加工作时 间 |  |
| 身份证号码 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在　职教　育 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 现单位、职务及入职时间 |  | 技术职称及评定时间 |  |
| 本人联系电话 |  | 专业特长 |  |
| 学习经历 | 开始时间 | 结束时间 | 毕业学校 | 所学专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 开始时间 | 结束时间 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 家庭主要成员及社会关系（父母、配偶、子女其他） | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 备注 |  |
| **本人承诺：以上信息填写属实，如有虚假，本人将承担一切后果。**承诺人：  填表日期： 年 月 日 |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |