爱辉区文化馆编制外合同制演员

报名表

登记编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 年龄 |  | 照片 |
| 身高、体重 |  | 民族 |  | 现户籍地 |  | 籍贯 |  |
| 身份证号（18位） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 专业 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校及时间 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 报考专业 | 🞎 声乐 🞎 舞蹈 🞎 舞蹈编导 🞎 导演策划 |
| 艺术（加分）特长 | 🞎 声乐 🞎 器乐 🞎 舞蹈 🞎 主持 |
| 个 人 简 历 |  |

个人声明：1、以上信息情况属实，如有虚假后果自负。

个人声明：2、本人已熟知报考工作岗位的情况，服从组织安排与岗位调整。

 本人签名：

年 月 日