附件：

**烈士纪念设施专职讲解员报名登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | | 出生年月 | | |  | 相  片 |
| 籍 贯 |  | | | 民 族 | |  | | 政治面貌 | | |  |
| 入党(团)  时 间 | |  | | 文化程度 | | |  |
| 婚姻  状况 |  | | | 居民身份证号码 | | |  | | | | |
| 家庭住址 |  | | | | | | | | | 联系  电话 | |  |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成 员 | 称 谓 | | 姓 名 | | 年龄 | | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | | | |
| 资格审查意见 | | □ 初审符合应聘条件 □ 初审不符合应聘条件  审查日期： 审查人签名： | | | | | | | | | | |