附件：

**柳州白莲洞洞穴科学博物馆讲解岗位报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | 性　别 |  | 身 高  （厘米） |  |
| 出生年月  （　　岁） |  | 民　族 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业时间院校及专业 |  | | | | |
| 现工作单位及工作时间 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 身份证号 |  | | 联系电话 |  | |
| 学习及工作简历  （含获奖情况、职称及职业资格、个人特长） |  | | | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的的一切后果由本人承担。  报名人（签名）：  日期： | | | | |

注：本人全身免冠彩色照片、学历学位证书、身份证、相关资格证书等材料扫描件请另附页。