附件1：

当涂县博物馆

讲解员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名  （曾用名） |  | 性  别 |  | | 出生年月 | |  | 寸照 |
| 民    族 |  | 籍  贯 |  | | 参加工作 时间 | |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  | | | | |
| 学历 | 全日制教育 |  | 毕业院校  及专业（学位） | | |  | | |
| 专业技术  职称 |  | | 熟悉专业及  特长 | | |  | | |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 本人  联系方式 | 手机号码 |  | | 电子邮箱 | | |  | |
| 现居住地址 |  | | | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | | | |
| 报名人声明 | 本表内容真实可靠，本人愿意承担其法律责任。   声明人（签字）： | | | | | | | |