天峨县总工会2023年招聘工作人员报名表

报名岗位名称： 职工保障互助协会代办点工作人员

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 小二寸免冠彩照 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 婚姻状况 |  | 健康状况 |  | 身高（cm） |  |
| 参加工作时间 |  | 入党 时间 |  | 身份证号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 单位性质 |  |
| 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 |  |
| 已取得的职业资格 |  | 专业技术职称 |  |
| 有何特长 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 主要家庭成员和社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 户口所在地 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奖惩情况 |  |
| 报名人承诺 | 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的后果，责任自负。报名人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审核情况 | 审核员： 年 月 日 |
| 备注 |  |

备注：1.此表用A4纸双面打印一式1份；2. “报名人签名”需手写签名。