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。