附件

麻栗坡县总工会社会化工作者报名登记表

所报岗位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  年月 | |  |  |
| 曾用名 |  | 民 族 |  | 婚姻  状况 | |  |
| 参加工 作时间 |  | 政治  面貌 |  | 健康  状况 | |  |
| 籍 贯 |  | | 身份证  号码 |  | | | |
| 专业技术职称或资格 |  | | | | | | |
| 家庭  地址 |  | | | 是否有  犯罪记录 | |  | |
| 电子  邮箱 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 全日制  教育学历 |  | 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 毕业专业 |  | | |
| 在职教育学历 |  | 毕业院校 |  | | | 毕业时间 |  |
| 毕业专业 |  | | |
| 家庭  成员 | 与本人  关系 | 姓名 | 年龄 | | 工作单位及职务 | | 联系电话 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  | 起止时间 | | 工作单位 | | | 职务 | 证明人及电话 |
| 工  作  简  历 |  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |
|  | |  | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 相  关  工  作  经  验  及  自  我  评  价 |  |
| 取 得 何 种 荣 誉 或 奖 励 |  |
| 本人承诺对以上所填内容及提供材料的真实性负责。若有不实，本人愿意承担取消聘用资格等一切后果。  填表人 (签名)：  年 月 日 | |

**注：相关证书包括学历学位证书、职称证、资格证、获奖证书**