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**