附件2

第五师双河市妇联公开招聘社会化工作者报名表

报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | 　 | 民 族 | 　 | 照片 |
| 出生年月 | 　 | 政治面貌 | 　 | 学 历 | 　 |
| 毕业院校 | 　 | 专业 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 通讯地址 |  |
| 现工作单位及职务 | 　 | 是否服从调剂 | 是□ 否□ |
| 学习工作简历 | （从高中填起） |
| 何时何地受过何种奖励（处分） |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名信息确认栏 | 以上信息均为本人自己填写，情况真实、准确，且与所报岗位无应回避情形。若有虚假、错误，责任自负。  本人签名：  年 月 日  |
|  |  |
| 备注 |  |