昭通市工会2024年社会工作专业人才招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 出生年月 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 健康状况 |  |
| 联系电话 |  | 学制 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 资格证书 |  | 求职岗位 |  |
| 常住地址 |  |
| 家庭信息 | 姓 名 | 与本人关系 | 联系电话 | 工作单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人简历 | 起止时间 | 在何地何校学习 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作经历 |  |
| 专业技能或特长 |  |
| 报名承诺 | 本人郑重承诺：上述填写内容和报名时提供的相关证件真实有效 ，符合公告的报名条件。如有不实或弄虚作假 ，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**承诺服从岗位调配**。承诺人 ： 年 月 日 |
| 资格审查意见 | 审查人签名 ： 年 月 日 |