附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | 近期免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 民 族 | |  | | 籍 贯 |  |
| 健康状况 |  | 婚 否 | |  | | 是否符合招聘条件 |  |
| 学历学位 |  | 毕业院校 | |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 联系电话 |  |
| 奖惩情况  （后附证明材料） |  | | | | | | | |
| 学习和工作简历 | 起止时间 | | 学习院校及专业（工作单位及职务） | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| 家庭成员 | 姓名 | | 关系 | | 年龄 | 工作单位 | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
| 审核意见 |  | | | | | | | |

昭通市关心下一代工作委员会公益性岗位报名登记表