|  |
| --- |
| **附件1****2022年柯桥区慈善总会工作人员报名表** 报名序号：  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 婚否 |  | 贴照片处 |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 毕业学校及专业 |  |
| 现工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 实际居住地 |  | 专业技术资格 |  |
| 是否全日制普通高校毕业生 |  | 现户口所在地 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机号 |  |
| 报考职位 |  | 身份证号 |  |
| 学习工作简历 | 请注明时间、单位、职务等(自高中开始填写) |
|  |
| 家庭主要成员情况 | 请注明关系、姓名、单位、职务等 |
|  |
| 本人承诺 | 本人填写的所有信息真实准确，如所提供的信息经确认为虚假信息，则作自愿放弃考试资格处理。签名： 日期： |
| 审核情况 | 审核人：  |