附件:2

2022年永顺县红十字会公开遴选工作人员报名登记表

报名序号： 报名职位代码： 报考单位及职位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出 生 地 | |  | |
| 参加工  作年月 |  | | 入 党  年 月 | |  | | 健康状况 | |  | |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校及专 业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | 毕业院校及专 业 | |  | | |
| 个人编制性质 | | |  | | | | | | | | |
| 工作单位及职务、岗位 | | |  | | | | | | | | |
| 现任职级 |  | | | | | | 任职时间 | |  | | |
| 联系电话 |  | | | | | | 身份证号 | |  | | |
| 有何  特长 |  | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | |
| 奖  励  情  况 |  | | | | | | | | | | |
| 近3年年度  考 核 情 况 | | 2019年度 | | | | 2020年度 | | | | 2021年度 | |
|  | | | |  | | | |  | |
| 家  庭  主  要  成  员  主  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓名 | | 出生年月 | | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | |  | | | |  | |  | |
| 所在单位  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主管部门意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |