满洲里市总工会补聘社会化工会工作者（集体

协商指导员、职工互助医疗工作人员）报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民 族 |  | 一寸免冠近照 |
| 身 份 证号 码 |  | 手机号码 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 婚否 |  |
| 参加工作时 间 |  | 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 毕业学校及 专 业 |  | 毕业时间 |  |
| 现 居 住地 址 |  | 户籍地 |  |
| 学习及工作经历 | 起止时间 | 学校名称/单位名称 | 职 务 |
|   |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 满洲里市总工会意 见 |  |

注：学习及工作经历从大学开始填写。