附件2：

第五师双河市总工会公开招聘社会化工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 一寸照 |
| 户籍所在地 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 身份证号 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位及职务 |  | 报考服务单位 |  | 是否同意调剂 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |  |
| 报名人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，本人提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所造成的一切损失和后果由本人承担。签名： 2019 年 月 日 |