附件2

吉安市工会工作协理员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 相  片 |
| 民族 |  | 婚否 |  | 政治面貌 | |  |
| 籍贯 |  | 学历 |  | 毕业院校及专业 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 户口所在地 |  | | | 是否服  从调剂 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | 有何特长 | |  | |
| 应聘单位及岗位 |  | | | | | | |
| 学习及工作  简　　　历  （从大学时填起） | 年 月至 年 月 | | | | 学习（工作）单位及职务 | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| 本人承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由本人承担。  报名人（签名：）  年 月 日 | | | | | | |
| 资格审查  意　　见 | 审查人（签名）：　　　　　、  年　月　日 | | | | | | |

吉安市总工会制