附件：

洛江区12348法律服务热线平台工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  | （2寸证件照） |
| **民　　族** |  | **籍　　贯** |  | **毕业时间** |  |
| **政治面貌** |  | **户口所在地** |  | **健康状况** |  |
| **学　历****学　位** | **全日制教育** | **学历** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **学位** |  |  |
| **在职教育** | **学历** |  | **毕业院校****系及专业** |  |
| **学位** |  |  |
| **现工作单位** |  | **职　　位** |  |
| **通信地址** |  | **邮政编码** |  |
| **手机及固定****电话号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **教育及****工作经历** |  |
| **近年主要****工作业绩** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **自我评价** |  |
| **家庭成员及****主要社会关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职位** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **其它需要说明的问题** |  |
| **我保证上述表格中所填写的内容真实、完整，如有虚假愿承担一切责任。**签名： 日期： |