|  |
| --- |
| 双江自治县妇女联合会招聘公益性岗位个人报名登记表 |
| 姓  名 |  | 性  别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民  族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 身份证 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 家庭住址 |  |
| 个人简历 |  |
| 诚信承诺 |  本人自愿参加双江自治县妇女联合会公益性岗位工作人员招聘，并承诺以上信息真实，符合招聘条件。如有不符，后果自负。 |
|                   承诺人：                                      |
|                                  年   月   日                                    |