金华老年大学工作人员招聘报名登记表

**报名序号： 填表时间: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 参加工作时 间 |  | 健康状况 |  |
| 户籍所在地 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 专业技术职 称 |  | 专业特长 |  |
| 通讯地址 |  | 联系方式 | 电 话 |  |
| 手 机 |  |
| 工作简历 |  |
| 直系亲属概况 | 称呼 | 姓名 | 出生年月 | 工作单位 | 住 址 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **本人承诺上述提供的信息真实的。 填表人员签名： 年 月 日** |