附件

江门市新会区志愿服务工作指导中心选聘职员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 贴近期免冠一寸彩照 |
| 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  | 应聘岗位 |  |
| 籍贯 |  | 健康状况 |  | 参加工作时间 |  |
| 现户籍地 |  省 市（县） | 专业技术职称 |  |
| 通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位及职务 |  | 近三年年度考核结果 |  |
| （从中学开始，按时间先后顺序填写）主要学习、工作经历 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家庭主要成员及社会关系（列明父母、夫妻、子女及重要影响人员） | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
| 有何专业特长及突出业绩(可附书面材料) |  |
| 获奖情况 |  |
| 记过处分情况 |  |
| 本人承诺 | 以上所填信息属实且自查发现不存在条件不符情况。如有弄虚作假之处，本人自愿承担取消应聘资格的后果。承诺人签名： 年 月 日 |
| 工作单位意见（市外报名人员填写） | 本单位同意 同志参加江门市新会区志愿服务工作指导中心选聘职员选聘。 签名（盖章）  年 月 日 |
| 报名资格审核意见 | 初审人（签名）：复核人（签名）：  年 月 日 |

注：个人工作业绩简介请另附纸，1500字以内。