广州市海珠区慈善会专职人员招聘报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | （照片） |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 手机号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 驾照类别 |  | 驾 龄 |  |
| 特长爱好 |  |
| 学习、工作经历（从高中开始） | 时 间 | 学校/单位 | 职 务 |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
| 获奖情况（另附证明材料） | 时 间 | 事 由 | 颁奖单位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭主要成员及关系 | 姓 名 | 年 龄 | 与本人关系 | 单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人评价 |  |
| 个人承诺 | 我已详细阅读招聘公告、职位相关要求和填表说明，确信符合报考条件及职位要求。本人保证填报和提交的资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消考录资格的，由本人负责。 签名:  年 月 日 |
| 审核意见 | 审核人： 审核日期： 年 月 日  |

说明：此表须如实填写，经审核发现与事实不符的，责任自负。个人承诺部分请手写签名后扫描。