附件

余姚市红十字会公开招聘编外工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 婚否 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | | 出生地 |  | |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  | | |
| 学历学位 |  | 毕业  时间 |  | | 毕业院校及专业 |  | | |
| 现工作单位 |  | | | 单位联系电话 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | 紧急联系人  及电话 | |  | | |
| 本人简历（高中起） |  | | | | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | 出生  年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |  |  | | | |
| 真实性  承 诺 | 本人承诺：本人所填写的内容真实可靠，所提供的证书、证明等材料真实有效、取得途径合法。如有任何不实，本人愿意接受余姚市红十字会取消本人应聘、录用资格等有关处理决定。  签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 招聘单位  意见 | 年 月 日 | | | | | | | |