附件1：

启东市红十字会

公开招聘编外劳务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | | 贴照片 |
| 民族 | |  | | 籍贯 |  | 出生地 | |  | |
| 入党  时间 | |  | | 参加工  作时间 |  | 健康状况 | |  | |
| 专业技  术职务 | |  | | 熟悉专业有何专长 |  | | | | |
| 学历  学位 | | 全日制  教育 |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | | | | 毕业院校  系及专业 | |  | |
| 现工作单位及职务 | | |  | | | | | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作  业绩  奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及  重要  社会  关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治  面貌 | | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
| 家庭  住址 |  | | | 邮编 | |  | |
| 身份证号码 | |  | | | | 单位电话 |  |
| 住宅电话 | |  | | | | 手机号码 |  |
| 资格 初审 | 初审人签字： | | | | 资格 复审 | 复审人签字： | |

报名人签名：