北流市妇女联合会公开招聘公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月（ 岁） | |  | （相片） |
| 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 | |  | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员  及重要社会  关系 | 称谓 | 姓名 | | 出生  年月 | | 政 治  面 貌 | | 工 作 单 位 及 职 务 | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | |  | | |
| 报名资格审查意见 | 初审  意见 |  | | | | 初审人签名 | |  | | |
| 复审  意见 |  | | | | 复审人签名 | |  | | |