附件一：

沙湾市总工会2025年度面向社会公开考试公开招聘专职工会工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 族 别 | |  | 照片 | |
| 学 历 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 | |  |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 | |  |
| 毕业时间 |  | 婚 否 |  | 学 位 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | 健康状况 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 报考岗位 | |  | | | 是否服从调配 | | |  |
| 家庭主要  成员情况 | 姓 名 | 与本人  关 系 | 身份证号码 | | | 政治面貌 | 工作单位  及职务 | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
|  |  |  | | |  |  | |
| 学 习  （工 作）  简 历 | （简历从初中填起） | | | | | | | |
| 奖 惩  情 况 |  | | | | | | | |
| 本人承诺 | 以上填写内容真实有效，如隐报瞒报、弄虚作假，本人愿承担相应责任。  签名： 2025年 月 日 | | | | | | | |
| 毕业院校（或原工作单位、所在社区）意见 | 负责人（签名）：　 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 审核意见 | 结论：  负责人（签名）：　 单位（盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |