附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 普洱市红十字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 | |  | | 照片 | |
| 民族 |  | | 政治面貌 | |  | | 籍贯 | |  | |
| 健康状况 |  | | | 婚姻状况 | | |  | | | |
| 学历 |  | | | 学位 | | |  | | | |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | 身份证号码 | |  | | | | |
| 主要  学习  简历 |  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作  经历 |  |
| 符合公益性岗位类别 |  |
| 本人郑重承诺：所提供材料真实有效，且本人不存在不予聘用相关情形，若因弄虚作假、谎报、瞒报相关情况所产生一切后果由本人承担。  签字： | |