红河州委统战部公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 照片 |
| **民族** |  | **籍贯** |  | **文化程度** |  |
| **政治****面貌** |  | **婚姻****状况** |  | **身份证号** |  |
| **毕业院校及专业** |  | **毕业时间** |  |
| **联系电话（手机）** |  |  | **家庭住址** |  |
| **工****作****经****历** | **起止时间** | **工作单位** | **从事工作及担任职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **本人承诺所填写内容全部属实，如有虚假，后果自负！**  **签名：****年 月 日** |