**汕头市红十字会公开招聘临聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | | |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | 籍贯 | | |  |
| 婚姻状况 |  | | | 身体状况 | |  | | | |
| 毕业院校 |  | | | 专业 | |  | | | |
| 身份证  号码 |  | | | | | 联系电话 | | | |  |
| 学历学位 |  | | | | | 工作单位 | | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 户口所在地 | | | |  |
| 报考岗位 |  | | | | | | | | | |
| 主要学习及工作经历 | 年 月至 年 月 | | | | | | 在何学校或单位学习或工作 | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| 奖惩  情况 | 无 | | | | | | | | | |
| 家庭主  要成员 | 姓名 | | 与本人关系 | | 年龄 | | | 工作单位及职务 | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
| 本人承诺：以上所填内容真实可靠，如不属实，愿承担一切责任。  签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | 审核人签名： （审核单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |