附件

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 入党时间 |  | 婚姻状况 |  |
| 现工作单位及职 务 |  | 身份证号 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学习工作经历 |  |
| 联系方式 | 通讯地址 |  | 电 话 |  |
| 邮 编 |  | 电子邮箱 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1、本人承诺符合此次报名范围，在报名表中填写的个人信息均准确、真实。 |
| 2、本人提供的身份证、学历证书及各类证明材料均符合规定且真实、有效。3、如本人有违背上述任何一款的情况，愿按相关规定接受处理，并承担由此造成的一切责任。 |
|  |  |  | 本人签名： |  |  |
|  |  |  |  |  年 月 日 |
| 备注 |  |

遂宁市红十字会公开招聘编外工作人员报名表