拱墅区慈善总会公开招聘编外工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　 名** |  | **身份证号** |  | 贴照片处 |
| **性 　别** |  | **学 历** |  | **学位** |  |
| **政治面貌** |  | **毕业院校** |  |
| **所学专业** |  | **毕业时间** |  |
| **籍 贯** |  | **户籍所在地** |  |
| **联系地址** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **简 历****(自高中起)** |   |
| **家庭成员** | **姓名** | **关系** | **所在单位** | **职务** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **备 注** | 本人承诺此表所填内容真实、准确，如因失误、失实而影响录用，责任自负。 承诺人签名： |