营口市老边区总工会

2024年社会化工作者报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期一寸正面彩色免冠照片 |
| 出生年月 |  年 月 日 | 政 治面 貌 |  | 籍 贯 |  |
| 参加工作时 间 |  | 婚 姻状 况 |  | 户口所在地 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校及专业 |  | 学历学位 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 学习经历（毕业院校、时间及专业）工作经历（工作起止时间、工作单位职务） |  |
| 奖惩情况 |  |
| 所在工作单位意见或居住地社区意见 |  （签字）盖章 年 月 日 |
| 现居住地地址 |  |
| 责 任声 明（如同意各项条款，请手写签名确认） | 1.本人所提供的报名相关证件、证书及证明材料真实有效；2.本表中本人所填各项信息均真实、准确；3.本人不存在不符合招聘公告中所列不得报名或应当回避的情形；4.如本人有违反上述条款的情况，愿承担由此造成的一切后果。签字：（亲笔签字） 年 月 日 |