|  |
| --- |
| 顺昌县妇联编外人员应聘报名表 |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 身份证号 | 　 | 近期一寸免冠彩照 |
| 年龄 | 　 | 政治面貌 | 　 | 入党（团）时间 | 　 |
| 学历 | 　 | 毕业院校及专业 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 邮箱 | 　 |
| 户籍所在地 | 　 | 家庭住址 | 　 |
| **工作经历（填写至今）** |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务 | 工作内容 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 特长 |  |
| 获奖情况 |  |
| **自我评价** |
|  |
| **备注：提交本表即视为本报名表所填写信息准确无误，所提交证件、资料和照片真实有效，若有虚假，所产生的一切后果由应聘者本人承担。报名表上需添加近期一寸免冠彩色照片（红、蓝、白底均可）。报名所需材料（身份证、学历证书、照片等）应于2024年1月26日17:00前发送至指定邮箱scflbgs@163.com。** |