毕节市七星关区2016年“幼教专业毕业生志愿服务基层计划志愿者”报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 出生年月 |   | 照片 |
| 身份证号 |   | 学历 |   |
| 毕业学校 |   | 毕业时间 |   |
| 专业 |   |
| 幼儿教师资格证号 |   | 婚否 |   |
| 通信地址 |   | 服务年限 | 1□  2□ 3□ |
| 联系电话 |  |
| 工作经历 |      |
| 获奖情况 |      |
| 家庭主要成员情况 |    |
|
|
|
| 本人承诺 | 1、上述填报资料属实，并与提交的资料一致。如有作假和不符，同意取消面试资格和招募资格。2、本人与报名前原单位签订合同涉及的有关法律责任由本人全部承担。签名： 日期： |