来宾市妇女联合会编外工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | | 民族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | |  | | | 政治面貌 |  |
| 健康状况 |  | 熟悉专业有何专长 | | | | |  | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 | |  | | | 毕业时间 |  |
| 工作单位 |  | | | | | | 身份证号 |  | |
| 专业技术  职称 |  | 取得时间 | | |  | | 联系电话 |  | |
| 家庭详细  住址 |  | | | | | | | | |
| 学习和工作简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员  及主要社  会关系 | 姓名 | | 与本人关系 | | | 工作单位及职务 | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切法律责任。  承诺人： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 审查人  意见 | 审查人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 审查单位  意见 | 单位（盖章）： 年 月 日 | | | | | | | | |