附件1

**龙岩市红十字会招聘编外工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月  ( 岁) |  | 照 片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 健康状况  状况 |  |
| 政 治面 貌 | |  | 毕 业 时 间 |  | 参加工作  时间 |  |
| 身份证  号 码 | |  | | | | 联系电话  电话 |  |
| 学 历  学 位 | | 全日制  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | |
|
| 现家庭住址 | | |  | | | | |
| 报考职位名称/代码 | | |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 有无违法违纪行为 |  | | | | |
| 有何专业特长 |  | | | | |
| 家庭主要成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 年 龄 | 政 治  面 貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人承诺 | 本人承诺所填的内容真实无误，否则愿意承担法律责任。  承诺人：  报名人（签名）： 2019年 月 日 | | | | |
| 招聘领导小组审核意见：  年 月 日  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |

填表说明：1.本人承诺填报信息属实，如有虚假，取消招聘资格。

2.每人只能限报一个职位。