附件

南通中华慈善博物馆2020年公开招聘购买服务岗位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 | | | |  | | | |
| 性别 |  | 民 族 | |  | | 政治面貌 |  | | 贴照片处 |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | | 毕业时间 |  | |
| 学 历 |  | 特 长 | | | |  | | |
| 现工作单  位及岗位 |  | | | | | | 婚姻  状况 |  |
| 报考岗位 |  | | | | | | 联系电话  (手机) | |  |
| 住 址 |  | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 学习（工作）简历 |  | | | | | | | | |
| 家庭成员及社会关系信息（须填写本人直系亲属信息，如有配偶，须一并填写配偶父母信息） | 称 谓 | | 姓 名 | | 政治面貌 | | 工作单位和职务 | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | | |
| 其他须  说明事项 |  | | | | | | | | |
| 本人保证上述所填信息真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。  签 名：  年 月日 | | | | | | | | | |