附件2

**白城市总工会2020年招聘**

**工会社会化工作者报名登记表**

**报考职位： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性别 |  | | 民族 | |  | 出生日期 |  | | 近期免冠照片  （电子版） | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | | | |
| 政治面貌 | |  | | | | | 爱好 特长 | | |  | | |
| 户籍所在地 | |  | | | | | | | | | | |
| 现居住地址 | |  | | | | | | | | | | |
| 居住证  签发日期 | |  | | | | | | 联 系  电 话 | |  | | 报名邮箱 | | |
|  | | |
| 毕业院校  及所学专业 | |  | | | | | | 学历 | |  | 毕业时间 | | |  |
| 个人学习工作简历 | 起 止 日 期 | | | | | 毕业学校或工作单位  （从高中开始填写） | | | | | | | | 证明人 |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | | |  |
| 年 月— 年 月 | | | | |  | | | | | | | |  |
| 家庭成员及近亲属 | **备注：**家庭成员及近亲属包括配偶、子女、父母、配偶父母、兄弟姐妹等**（已故人员也要填写）** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 称谓 | 身份证号码 | | | 工作单位（或住址） | | | | | | | 联系电话 |
|  | |  |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | | | | |  |
|  | |  |  | | |  | | | | | | |  |
| 考生  承诺 | 承诺：我已仔细阅读招聘有关规定要求，符合应聘条件要求。在报名表中填报的信息真实、准确。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。 | | | | | | | | | | | | | |
| 资格审查人员（签字）： 复核人（签字）： | | | | | | | | | | | | | | |

* 备注：请报名人员仔细核对报名邮箱，如考生填报邮箱有误或发生邮件未能及时接收现象，招聘单位概不负责。