附件2

**德宏州惠工社会工作服务中心**

**2022年公开招聘工会社会者报名表**

报考岗位： 岗位代码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | | | 1寸免冠照片 |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  | 籍 贯 |  | | |
| 健康状况 |  | 婚姻状况 |  | 身份证号 |  | | |
| 毕业院校 |  | | 学历及专业 | |  | | |
| 本人联系电话 | |  | | | 备用联系电话 | | |  |
| 家庭住址 | |  | | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | | |
| 专业技术职称 | |  | | | 是否服从调剂 | | 是🞎 否🞎 | |
| **主 要 工 作 简 历** | |  | | | | | | |
| **家庭**  **成员**  **及主**  **要社**  **会关**  **系情**  **况** | | 姓名 | 称谓 | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
|  |  |  | |  | | |
| 所在单位意见 | | 负责人（签字）：  年 月 日 （签章） | | | | | | |
| 州总工会  审核意见 | | 审核人（签字）：  年 月 日 （签章） | | | | | | |
| **本人愿意为以上填写资料的真实性负责，如有虚假，愿意承担由此带来的一切责任。**  本人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |