**南宁市红十字会备灾救灾服务中心聘用人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | 籍 贯 | |  | 出生  年月 | | |  | 本人2寸彩色工作照 |
| 政治  面貌 |  | | | 民 族 |  | | 参加工  作时间 | |  | 技术  职称 | | |  |
| 现工作单位及职务 |  | | | | | | | | | | | | |
| 学历学位情况 | 全日制教育 | | | | | | 在职教育 | | | | | | |
| 学历 | 学位 | | 毕业时间、院校及专业 | | | 学历 | | 学位 | | | 毕业时间、院校及专业 | | |
|  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |
| 报名  职位 |  | | | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 个人  简历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | | 姓 名 | | | 政治面貌 | | 工作单位及职务 | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | | | |
| 个人报名承诺 | 本人承诺以上信息真实。  承诺人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 科室  意见 | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | 单位  意见 | | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |