附件1:

日照市救助管理站应聘人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  |  性 别 |  | 出生日期 |  | 照片（电子版） |
| 民 族 |  |  籍 贯 |  | 婚 否 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 身份证号码 |  |
| 联系方式 | 手机 |  | 固定电话 |  | 邮箱 |  |
| 应聘岗位 |  | 原工作单位及职务 |  |
| 现户口所在地 |  | 现居住地址 |  |
| 学习经历 | 起止时间 | 所在学校（从高中时填起） | 专业（从大学填起） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 奖励情况 |  |
| 工作经历 |  |
| 个人特长 |  |

签名： 日期