附件：

象山县妇女联合会公开招聘编制外人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | |  | 照片（一寸） |
| 籍 贯 |  | | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 | |  |
| 毕业学校 |  | | | | | 毕业时间 | |  |
| 所学专业 |  | | 最高学历 | |  | 专业技术  职 称 | |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | |
| 学 习  工 作  简 历 |  | | | | | | | | |
| 获奖情况  及特长 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 | 称 谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | | 工作（学习）单位及职务 | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
|  |  | |  | | |  | | |
| 本 人  承 诺 | 上述填写内容真实完整，提供的报考资料原件和复印件齐全真实。如有不实，本人愿承担一切责任。  报考人（签名）：　　　 　　　　　　 年 　 月 日 | | | | | | | | |
| 审 查  意 见 |  | | | | | | | | |