民进红河州委公益性岗位报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | 照片 |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  |
| **政治面貌** |  | **全日制学历** |  |
| **健康状况** |  | **婚姻状况** |  |
| **身份证号** |  |
| **毕业院校及专业** |  | **毕业时间** |  |
| **熟悉专业、有何专长** |  |
| **家庭住址** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **主****要****学****习****工****作****经****历** |  |
| **家庭主要成员及社会重要关系** | **称谓** | **姓名** | **出生年月** | **政治面貌** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **本人承诺以上填写内容全部属实，如有虚假，后果自负。****签名：****年 月 日** |