附件：

诸暨市红十字会招聘编外聘用人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | 身份证号 | |  | | | | | 近期  二寸  免冠  照片 |
| 户口  所在地 | | |  | | | | 性别 |  | 政治  面貌 |  | |
| 学历 | | |  | | | | 毕业时间 | |  | | |
| 参加工作时间 | | |  | | 婚姻状况 |  | 专业技  术资格 | |  | | |
| 家庭  住址 | | |  | | | | | | 联系电话 | |  | |
| 最高学历  毕业院校 | | | |  | | | | | 所学专业 | |  | |
| 现工作单位 | | | |  | | | | | 工作岗位 | |  | |
| 个  人  简  历 | | （何时起至何时止 在何单位或何学校 从事何工作） | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **报考承诺人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | |