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 |  |