附件

莆田市秀屿区慈善总会招聘专职工作人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片  （一寸近照） |
| 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业院校  及专业 |  | |
| 户籍地 | 县（市、区）       乡镇（街道）      村（社区） | | | |
| 现居住地 | 县（区）       乡镇（街道）      村（社区） | | | |
| 个人电话 |  | 家庭电话 |  | |
| 报名岗位 |  | | | |
| 个人简历 | （可附页） | | | |
| 本人承诺 | 1.本人提供相关信息真实有效。  2.本人服从安排，自觉遵守国家法律法规和相关管理规定，爱岗敬业，履职尽责。    本人签字：  年   月   日 | | | |