安溪县红十字会报名信息登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 入党 |  | 入职 |  | 健康状况 |  |
| 具备技术 |  | 熟悉专业 |  | | |
| 手机 |  | 家庭住址 |  | | | |
| 家庭电话 |  | 身份证号 |  | | | |
| 学历 |  | 毕业院校 |  | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | |
| 家庭主要成员及重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |