附件：

**兴宁区总工会招聘社会化专职工会工作者报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | | 性别 | | |  | | 民族 | |  | 相  片 | |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | 婚否 | |  |
| 籍 贯 | |  | | | 学历 | | |  | | 学位 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 健康状况 | |  | |
| 毕业院校及  所学专业 | |  | | | | | | | | | 学位 | |  | |
| 参加工作  （毕业）时间 | |  | | 毕业证  签发时间 | | | |  | | | 有何  专长 | |  | |
| 原工作  （学习）单位 | |  | | | | | | | | | 职务  （职称） | |  | |
| 本人住址 | |  | | | | | | | | | 联系  电话 | |  | |
| 个人工作  学习简历  （高中填起） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 家庭主要成员以及联系方式 | | 与本人关系 | 姓　名 | | | 住址或工作单位及职务 | | | | | | | | 联系方式 |
|  |  | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | |  | | | | | | | |  |
| 用人单位资格审查意见 | 审核人：  单位：（盖章）  　　　 年 月 日 | | | | | | 主管部门意见 | | 负责人：  　　单位：（盖章）  　　　　年 月 日 | | | | | |