鹤壁市总工会专职集体协商指导员

报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 相片 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 原工作单位及职务 |  | 参加工作时间 |  |
| 职称、执（职）业资格 |  | 取得时间 |  |
| 身份证号 |  | 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 有何特长 |  |
| 简历 |  |
| 与应聘岗位相关的实践经历、取得的成绩、具备条件情况 |  |
| 应聘人员承诺 | **本人郑重承诺，以上所填内容真实有效，符合应聘岗位所需的资格条件。如有弄虚作假，承诺自动放弃聘用资格。****应聘人签名：****年 月 日** | 资格审查单位意见 | **经审查，符合应聘资格条件。****年 月 日** |
| 备注 |  |

说明：1.必须如实填写上述内容，如填报虚假信息者，取消聘用资格。2.此报名表由招聘单位留存。3.如有其他需要说明的情况可另附。