**厦门市志愿者联合会招聘非在编人员报名资格审查表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* 姓 名** |  | 性 别 |  | **\*年 龄** |  |
| 民 族 |  | **\* 婚姻状况** |  | 籍 贯 |  |
| **\* 学 历** |  | 所学专业 |  | 毕业学校 |  |
| 政治面貌 |  | 参加工作时间 |  | **\* 身份证号** |  |
| **\*紧急情况联络人及电话** |  | **\*户籍所在地** |  |
| **\* 联系地址** |  | **\* 邮政编码** |  |
| **\*技术职称** |  | **\* 手 机** |  | 住宅电话 |  |
| 评定时间 |  | 电子邮箱 |  | 办公电话 |  |
| **\*****本****人****简****历** | **起止年月** | **工作(学习)单位** | **职 务** |
|  |  |  |
| 家庭主要成员 | 关 系 | 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **1寸相片** | **1寸相片** | **\*有无重大伤病、疾病、传染病、遗传病或慢性病史** | **本人确认：所填写的内容完全属实，如有虚假情况，一切责任及后果均由本人承担。****签名： 日期：** |
|  |

说明：1、本表要求报名者**本人填写**，并对内容的真实性负责；2、项目前加**\***的必须填写。