附件:2

2022年永顺县红十字会公开遴选工作人员报名登记表

报名序号： 报名职位代码： 报考单位及职位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 参加工作年月 |  | 入 党年 月 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专 业 |  |
| 个人编制性质 |  |
| 工作单位及职务、岗位 |  |
| 现任职级 |  | 任职时间 |  |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 有何特长 |  |
| 工作简历 |  |
| 奖励情况 |  |
| 近3年年度考 核 情 况 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 |
|  |  |  |
| 家庭主要成员主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 所在单位意 见 | （盖章） 年 月 日  |
| 主管部门意 见 | （盖章） 年 月 日  |