附件：

2025年海曙区慈善总会招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  年月 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | | 户籍地 |  | | 政治  面貌 | |  | |
| 学历 |  | | 学位 |  | | 健康  状况 | |  | |
| 是否大学学生干部 | 1是（具体大学期间学生干部职务： ） 2否 | | | | | | | | | |
| 现居地址 | |  | | | | | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | 专业 | |  | | 毕业时间 |  |
| 联系方式 | |  | | | | | | | | |
| 个人简历（从高中起） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 所获荣誉 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **本人声明：各项内容填写真实完整。如弄虚作假，则取消应聘资格，由此造成的责任自负。**  **本人签名： 年 月 日** | | | | | | | | | | |