附件：报名登记表

**寻甸回族彝族自治县倘甸社会福利院编外工作人员**

**招聘报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 婚否 |  | 年龄 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现住地址 |  |
| 联系电话 |  | 学历 |  |
| 应聘岗位 |  | 期望薪资 |  |
| 工作经验 |
| 公司名称 | 起止时间 | 职务 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 院领导意见 |  日期： 年 月 日 |
| 上级主管部门意见 | 日期： 年 月 日 |