附 件2

**都匀市总工会专职社会化工作者报名登记表**

填表日期：  年    月   日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | 照  片 |
| 健康状况 |  | 现居住地 | |  | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | 联系电话 |  |
| 报考工作  服务点 | |  | | | | | 是否服从调剂 |  |
| 学历毕业学校 | |  | | | | | 毕业时间 |  |
| 有何特长 |  | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | |