**附件：**

 **普安县总工会2021年社会化工作者转聘续聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 张贴照片处 |
| 身 份证 号 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 政 治面 貌 |  | 户 籍 所在地 |  | 婚 否 |  |
| 报考所用学历 |  | 学 位 |  |  毕业时间 |  年 月 |
| 毕 业院 校 |  | 所学专业具体名称 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 参加社会工作时间 |  | 家庭住址 |  |
| 个人简历 |  |
| 报名信息确认栏 | 以上填写信息均为本人真实情况，若有虚假、遗漏、错误，责任自负。 考生签名：  |
| 所在单位意见 |   **审核人签名：** 年 月　 日（单位审核章） | 县总工会意见 | **审核人签名：** 年 月　 日（单位审核章） | 资格审查意见 | **审核人签名：** 年 月　 日（单位审核章） |