附件：

**南宁市红十字会备灾救灾服务中心聘用人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 出生年月 |  | 本人2寸彩色工作照 |
| 政治面貌 | 　 | 民 族 |  | 参加工作时间 |  | 技术职称 |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 学历学位情况 | 全日制教育 | 在职教育 |
| 学历 | 学位 | 毕业时间、院校及专业 | 学历 | 学位 | 毕业时间、院校及专业 |
|  |  |  |  |  |  |
| 现居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 个人简历 |   |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称 谓 | 姓 名 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人报名承诺 | 本人承诺以上信息真实。 承诺人（签名）： 年 月 日 |
| 科室意见 | 单位（盖章）年 月 日 | 单位意见 | 单位（盖章）年 月 日 |