附件1

分宜县工会工作协理员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | （照片） |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 参加 工作 时间 |  | 健康状况 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奖惩及考核情况 |  |
| 家庭主要成员简介 |  |
| 承诺 |  本人承诺上述填写内容真实完整，如有不实，本人愿承担相关责任。  本人签名： 年 月 日 |
| 备 注 |  |