丽水市慈善总会公开选聘工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 周岁） |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出 生 地 |  |
| 政治面貌 |  | 入 党时 间 |  | 健康状况 |  |
| 参加工作时间 |  | 身份证号码 |  |
| 学历及学位 |  | 毕业学校及所学专业 |  |
|  |  |
| 现工作单位及职务 |  |
| 工作简历 |  |
| 办公室电话 |  | 手机 |  |