附件：

重庆市荣昌区红十字会公益性岗位

报名登记表

填表日期：　　年　 月　 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 学历 |  | 报名岗位 |  |
| 政治面貌 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 毕业学校 |  | | 专业 |  |
| 家庭住址 |  | | 联系电话 |  |
| 人员类别 | □就业困难人员、□低保家庭人员、□零就业家庭人员、□离校两年内高校毕业生、□农村建卡贫困人员、□残疾人员、□复员退伍军人、□刑释解教人员、□过剩产能企业职工 | | | |
| 个 人 简 历 | | | | |