附件

中国红十字会总会训练中心

项目聘用人员报名表

|  |
| --- |
|  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  | 片 |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  | （一寸免冠 |
| 户口所在地 |  | 彩照） |
| 报考岗位 |  |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 外语及掌握程度 |  | 计算机水平 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学习经历 | *（请从大学本科阶段开始填写，包括起止时间，毕业院校，**所学专业，获得学位学历情况等）* |
| 社会工作经历 | *（请填写起止时间，工作单位，岗位职务情况等）* |
| 在校及工作期间奖惩情况 |  |
| 家庭成员情况 | *（请填写配偶、父母、子女、兄弟姐妹等的姓名、**与本人关系、所在单位及职务信息）* |
| 备注 | *（请注明英语考试名称和成绩以及填写其他需要说明的情况）* |

注：1.应聘人员对上述信息的真实性负责； 2.请将岗位要求的学历学位证书、资格证书等的复印件或扫描件随报名表一并扫描发至邮箱。