附件：

 2025年海曙区慈善总会招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 户籍地 |  | 政治面貌 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 健康状况 |  |
| 是否大学学生干部 | 1是（具体大学期间学生干部职务： ） 2否 |
| 现居地址 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 毕业时间 |  |
| 联系方式 |  |
| 个人简历（从高中起） |
|  |
| 所获荣誉 |
|  |
| **本人声明：各项内容填写真实完整。如弄虚作假，则取消应聘资格，由此造成的责任自负。****本人签名： 年 月 日** |