互助保障工作专职经办人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | | 民 族 | |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | | 入党（团）时间 | |  | 健康状况 |  |
| 专业技  术职务 |  | | 爱好及特长 | |  | | |
| 学 历 |  | | | | 学 位 |  | | |
| 毕业院校  系及专业 |  | | | | 身份证号码 |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子信箱 |  | | |
| 主要学习  及  工作经历 |  | | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | | |
| 在校（或工作）期间任职  情况和参加社会实践情况 |  | | | | | | | |
| 家庭主要成员及  重要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  | | |
| 审核  意见 | | 审核人  日期： 年 月 日 | | | | | | |