 农村敬老院管理工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  日期 |  | 近期1寸  免冠照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治  面貌 |  |
| 参加工作  时 间 |  | 个人  特长 |  | | |
| 联系地址 |  | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | 职 务 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 | |  |
| 学 历 |  | 毕业学（院）校及  专 业 | |  | | |
| 主要    学习    及    工作    简历 |  | | | | | |
| 报名资格    审查情况 | 经审查，           同志符合报考农村敬老院管理工作人员条件。      经办人：          审核人：            负责人：            单位盖章 | | | | | |