|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 霍山县慈善协会招聘工作人员报名资格审查表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 | 贴照片处 |
| 应聘岗位 |  | | | 手机 |  | |
| 目前工作  单位 |  | | | | | |
| 毕业院校 |  | 专业 |  | 学历 |  | |
| 户口所在地 |  | | | | | | |
| 工作简历 |  | | | | | | |
| 奖惩情况 |  | | | | | | |
| 县慈善协会审核意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 业务主管单位审核意见 | 年 月 日 | | | | | | |