

## 济宁市红十字会公益性岗位招聘报名表

姓 名		性 别		出生日期			照 片
				政治面貌			
毕业学校 及时间			专 业		学 历		
					学 位		
籍 贯		联系 地址				有何 专长	
联系电话				备 用 联系电话			
简 历							
家庭主要成员	关系	姓名	工作单位				
<b>本人承诺</b>							
<p>本人已经认真阅读《济宁市红十字会公益性岗位招聘公告》，并保证理解和认同公告中的各项规定；本人承诺符合公益性岗位安置条件，安置期间未参加职工养老保险及工伤保险，未享受职工养老保险待遇；本人承诺已经填写的报考信息准确、真实，如果填报的信息存在不真实、不准确的情况，本人愿意接受招聘单位依照规定做出的“取消录用资格”等相应的处罚。</p>							
本人签名：				年 月 日			