附件：

湖北省青少年发展基金会2017年通过劳务派遣方式公开招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 一寸免冠彩色照片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 入党时间 |  | 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业时间 |  |
| 毕业院校系及专业 |  | 有何特长 |  | 是否服从调剂 |  |
| 简 历 |  |
| 任班级及以上学生干部职务及时间 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 本 人确 认 | 我已确认以上信息无误，如果信息不真实，我愿意承担相应后果。 申请人： （本人亲笔签名） |