|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | |  |
| ( |  | 岁) |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | 出生地 | |  | | |
| 政 治  面 貌 |  | | 参加工  作时间 | |  | | 现居住地 | |  | | |
| 专业技  术职务 |  | | | | 熟悉专业  有何专长 | |  | | | | |
| 学 历 | 全日制  教 育 |  | | | | | 毕业院校  系及专业 |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 学 位 | 在 职  教 育 |  | | | | | 毕业院校  系及专业 |  | | | | |
|  | | | | |
| 是否应届毕业生 |  | | | | | | 联系电话及邮箱 |  | | | | |
| 简  历 |  | | | | | | | | | | | |
| 主  要  家  庭  成  员  及  社  会  关  系 | 称谓 | | | 姓名 | | 出生年月 | 政治面貌 | 工作单位及职务 | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | | | | |
|  | | |  | |  |  |  | | | | |

附件2

中国跆拳道协会 中国空手道协会

2020年招聘工作人员报名表

应聘部门及岗位： 是否接受调剂：

本人确认信息属实，否则后果自负。签名： （电子版作为电邮附件具有同等效力）