毕节市七星关区2016年“幼教专业毕业生志愿服务基层计划志愿者”报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | | | | 照片 |
| 身份  证号 |  | | | 学历 |  | | | |
| 毕业  学校 |  | | | 毕业时间 |  | | | |
| 专业 |  | | | | | | | | |
| 幼儿教师资格证号 |  | | | 婚否 | | |  | | |
| 通信  地址 |  | | | | | 服务年限 | | 1□  2□ 3□ | |
| 联系  电话 |  | | | | | | | | |
| 工作  经历 |  | | | | | | | | |
| 获奖  情况 |  | | | | | | | | |
| 家庭主要成员情况 |  | | | | | | | | |
|
|
|
| 本人  承诺 | 1、上述填报资料属实，并与提交的资料一致。如有作假和不符，同意取消面试资格和招募资格。  2、本人与报名前原单位签订合同涉及的有关法律责任由本人全部承担。  签名： 日期： | | | | | | | | |