附件2

中国红十字会总会所属在京事业单位2025年度应届高校毕业生公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照 |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  | 片 |
| 户口所在地 |  | 身份证号 |  |
| 籍 贯 |  | 生源地 |  | （一寸免冠 |
| 报考单位及岗位 |  | 彩照） |
| 外语及掌握程度 |  | 计算机水平 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱地址 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 学习经历 | （请从大学本科阶段开始填写，包括起止时间，毕业院校，所学专业，获得学位学历情况等） |
| 社会工作经历 | （请填写起止时间，工作单位，岗位职务情况等） |
| 在校及工作期间奖惩情况 |  |
| 家庭成员情况 | （请填写配偶、父母、子女、兄弟姐妹等的姓名、与本人关系、所在单位及职务信息） |
| 备注 | （请注明英语考试名称和成绩以及填写其他需要说明的情况） |

**注：**1. 应聘人员对上述信息的真实性负责；

2. 请将学生证及岗位要求的学历学位证书、资格证书等的扫描件随报名表一并发至电子邮箱。