附件2：

**中国跆拳道协会 中国空手道协会2019年**

**第三次公开招聘工作人员报名表**

**应聘部门及岗位： 是否接受调剂：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** | |  | **民族** |  | | **照片** |
| **出生年月** | |  | **身份证号** | |  | | | |
| **户籍所在地** | |  | | **政治面貌** | |  | | |
| **现居住地** | |  | | | | | | | |
| **手机号码** | |  | | | | | | | |
| **毕业院校**  **（专业、学位）** | |  | | | | | | | |
| **现工作单位及职务** | |  | | **参加工作时间** | | | |  | |
| **是否应届毕业生** | | | |  | |
| **个人**  **简历** |  | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员** |  | | | | | | | | |

**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）**