毕节市七星关区2021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 |  | | | | 第一学历 |  | | | |
| 毕业学校及专业 |  | | | | 毕业时间 |  | | | |
| 申请服务单位 |  | | | | | | | | |
| 最高学历 |  | | 毕业学校及专业 | |  | | | 毕业时间 | | |  |
| 幼儿教师资格证号 |  | | | | 婚否 | | |  | | | |
| 是否七星关区2015-2020年幼教志愿者、招募年份及服务岗位 |  | | | | | | | | | | |
| 是否七星关区户籍中建档立卡贫困户子女 |  | | | | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 服务年限 | | 3年□ | | |
| 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，同意取消考试资格（招募资格、岗位调整资格）。  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： | | | | | | | | | | |