附件1：

锦江区护工护理员行业联合工会委员会

会员登记表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名（手印） |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 学历 |  | 学 位 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户口所在地 |  |
| 现居住地 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 个人工作简历 |  |
| 家庭主要成员以及联系方式 |  |
| 有何特长 |  |

|  |
| --- |
| 附件2： |
| 专项互助保障统计表 |
| 单位： 联络人： 联系方式： |
| 机构名称 | 姓名（不加空格） | 身份证号 | 手机号码 | 工种（所属新就业群体类型） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |