**罗城仫佬族自治县残疾人联合会招聘工作人员报名表**

应聘岗位：罗城县残联办公室工作人员 填报时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** | |  | | | **出生年月** | | |  | （贴2寸免冠彩色照片） | |
| **民族** |  | | **籍贯** | |  | | | **政治面貌** | | |  |
| **参加工**  **作时间** |  | | **户口**  **所在地** | |  | | | **专业职称** | | |  |
| **身份证号码** |  | | | | | | | **婚否** | | |  |
| **学历**  **学位** | **全日制**  **教育** | | **学历** | |  | | | **毕业院校系及专业** | | |  | | |
| **学位** | |  | | |
| **在职**  **教育** | | **学历** | |  | | | **毕业院校系及专业** | | |  | | |
| **学位** | |  | | |
| **现工作单位及职务** | | |  | | | | | | | | | | |
| **现档案存放处** | | |  | | | | | **手机** | | |  | | |
| **邮箱** | | |  | | | | | | **固定电话** | |  | | |
| **家庭地址** | | |  | | | | | | | | | | |
| **简**  **历** | |  | | | | | | | | | | | |
| **奖惩**  **情况** | |  | | | | | | | | | | | |
| **家庭**  **主要**  **成员**  **及主**  **要社**  **会关**  **系** | | **称 谓** | | **姓 名** | | **年龄** | **政治面貌** | | | **工作单位及职务** | | | **备注** |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | | |  |
| 本人承诺以上填写情况属实。  报名者签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |