**袁州区残联公开招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 | | |  | 籍贯 | |  | 近期免冠  一寸照片 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 | |  | | | | 参加工作时间 | |  |  |
| 毕业学校 |  | 学历 | |  | | | | 所学专业 | |  |  |
| 身份证号 |  | | | | | 报考岗位 | | | |  | |  |
| 现居住址 |  | | | | | 联系电话 | | | |  | |  |
| 特  长 |  | | | | | 现工作单位 | | | |  | |  |
| 个人简历 | 年   月至    年   月 | | | | 在何单位学习或工作 | | | | 任何职 | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
| 应聘人员承诺签名 | 上述填写内容和提供的相关依据真实、有效，符合招聘岗位所需的报考条件。如有不实，本人自愿放弃考试和聘用资格。      应聘人：    年   月    日 | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
| 资格审查意见 | （盖章）    年   月     日 | | | | | | | | | | |  |
|  |