**金华市残疾人就业服务中心**

**招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 免冠二寸彩照 |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 应聘岗位 |  |
| 现工作单位 |  | 职称 |  |
| 资格证书 |  |
| 参加工作时间 |  | 户籍所在地 |  |
| 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 联系地址 |   | 固定电话 |   |
| 移动电话 |   |
| E-mail |  | 邮 编 |  |
| 个人简历 |  （注：个人简历包括教育经历和工作经历，教育经历从高中起） |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担一切法律责任。****申请人（签名）： 年 月 日** |
| 招聘单位审核意见 | （审核人签字）年 月 日 | 身份证复印件粘贴处 |  |

**注意：本表格一式贰份，以上表格内容必须填写齐全，填写时字迹务必清楚工整，切勿潦草。**