附件：

**华林街公开招聘康园工疗站工作人员报名表**

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 身体状况 |  |
| 婚姻状况 |  | 联系电话 |  |
| 技术专长 |  | 毕业学校 |  |
| 户口所在地 |  | 现（原）工作单位 |  |
| 现居住地址 |  |
| 学习及工作经历 |  |
| 其他需要说明的事项： |
| 本人保证以上所填内容属实，并承担相应法律后果。 签名： 日期： |
| 初审 意见 | 年 月 日 |
| 招聘部门意见 | 年 月 日（盖章） |