|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防城港市残疾人康复（托养）服务中心招聘人员报名登记表 | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 毕业院校 |  | | 所学专业 |  | |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 专业技术 资格证 |  | | | 从业资格证 |  | |
| 身份证号 |  | | 户籍所在地 |  | | |
| 现工作 单 位 |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | | 联系电话 | 移动电话： | |
| 固定电话： | |
| 个人简历 （从高中 起填写） |  | | | | | |
| 家庭成员 情 况 | 姓名 | 关系 | 所在单位 | | | 职务 |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |
| 本人承诺：上述填写内容和提供的相关依据真实，与报考岗位条件要求一致，如有不实，弄虚作   假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。  报考人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 招聘单位 主管部门 资格审查 情况 | 审核人签名： 招聘单位公章：   年 月 日 | | | | | |