河池市残联2021年招聘工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴2寸免冠  正面彩色照片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  | | | | 所学专业 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 残疾人证号码 |  | | |
| 现居住地址 |  | | | | 手机号码 |  | | |
| 个 人  简 历 |  | | | | | | | |
| 有何特长  或奖励情况 |  | | | | | | | |
| 家 庭  主 要  成 员 | 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 | | | | | | | | |
| 用 人  单 位  意 见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

填报时间： 年 月 日