**附件**

**泸县残联公开考核招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历/学位 |  | 专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| 家庭住址 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 工作简历及概述 | 　 　 　 　 　 　 　 　 　 　 　 |
| 奖惩情况 |  |

**本人签名：**

说明：①本表须由报考人员如实填写；②学历学位等相应信息请一律按照所获证书上内容填写；③报名表统一用A4纸打印。