附件

安龙县残疾人联合会招聘公益性岗位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  | 现户籍所在地 |  |
| 最高学历 |  | 学 位 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 婚姻情况 |  |
| 学习经历（高中填起） |  |
| 工作经历 |  |
| 个人特长 |  |
| 奖惩情况 |  |
| 备 注 |  |

本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿被取消聘用资格并承担一切法律责任。

招聘人员签名：

 年 月 日