附件：

天心区残联公开招聘街道残联专职委员报名登记表

考号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 出生  年月 | | |  | | | 参加工  作时间 |  |  |
| 籍 贯 |  | 民族 | |  | | 政治  面貌 | | |  | | | 婚姻  状况 |  |
| 毕业院校及专业 | 第一学历 | |  | | | | 毕业院校、专业及时间 | | | | |  | |
| 最高学历 | |  | | | | 毕业院校、专业及时间 | | | | |  | |
| 现工作单位及岗位 |  | | | | | | 邮政编码 | | | | |  | |
| 身份证  号码 |  | | | | | | 联系  方式 | | | 邮 箱 | |  | | |
| 手 机 | |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 主要学  习及工  作简历 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 其他 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 家庭成员及主要社会关系 | 称谓 | 姓名 | | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 工作单位 | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | |  | | |  | | | |
| 本人  承诺 | 本报名表所填写的信息准确无误，报考所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，随时取消考试或选用资格，所产生的一切后果由本人承担。  报考人（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 报名资格初审意见 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |