附件

梧州市龙圩区残疾人联合会

招聘人员报名登记表

报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 | |  | | 民族 | |  | 籍贯 | |  | | | |  | | |
| 出生  年月 | |  | 入党  时间 | |  | | | | 参加工作时间 |  | | | | | |
| 专业技术职称 | |  | 出生地 | |  | | | | 身体  状况 |  | | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | 任现职  时间 |  | | | | | |
| 学历  学位 | | 全日制  教育 | |  | | 毕业院校系及专业 | | | | |  | | | | | | | |
| 在职教育 | |  | | 毕业院校系及专业 | | | | |  | | | | | | | |
| 个人联系方式 | | 手机号码 | |  | | | | 邮箱 | | | | |  | | | | | |
| 区号+座机号 | |  | | | | 个人身份证号码 | | | | |  | | | | | |
| 详细通讯地址 | |  | | | | | | | | | | | | 个人身份性质 | | |  | |
| **报名单位及岗位** | |  | | | | | | | | | | | | | **是否服从调剂** | | |  |
| 个  人  主  要  简  历 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩  情况 |  | | | | | |
| 家庭  主要  成员  及重  要社  会关  系 | 称谓 | 姓 名 | 出生  年月 | 政治  面貌 | 身份证号码 | 工作单位  及职务 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名人诚信承诺意见 | 本人承诺：上述所填写的内容及所提供的报名材料均真实有效，若有虚假，愿承担一切后果。  报名人（签字）：  年 月 日 | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

注：1.主要简历要填清职务变化的年月，从高中学习时开始写起；

2.民主党派成员在备注栏注明；

3.个人身份性质分为：公务员（参公人员）、事业编制人员、国有企业人员、民营企业人员、其他人员；

4.本表一式一份，纸质版需贴个人近期照片并签名。