附件2

白云区残疾人联合会2024年第一次

公开招聘政府雇员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 本人近期小一寸免冠证件彩照 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 户籍所在地 |  省 市（县） | 婚姻状况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 现工作单位 |  | 报考岗位代号 |  | 是否服从调剂 |  |
| 专业技术资格 |  | 紧急联系人及电话 |  |
| 学习、工作经历（从高中开始，按时间先后顺序填写） |  年 月至 年 月 | 在何单位学习或工作 | 任何职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 主要家庭成员 | 姓名 | 与本人关系 | 在何单位学习或工作 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
| 本人需要说明的情况 | 本人承诺以上情况属实，如有虚假，一经发现，用人单位可不予录用。 考生签名： 年 月 日 |