**双江自治县残疾人联合会公开招聘临聘人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学 历学 位 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | 固定电话 |  |
| 报名岗位 |  |
| 现工作单位 |  |
| 工作简历 |  |