附件2

白云区残疾人联合会2025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 | | | | | | | | | | | | |