**天心区残联公开招聘编外合同制工作人员报名登记表**

序号：      报考岗位：办公室工作人员   填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 籍贯 |  | 户籍地 |  | 政治面貌 |  | 婚姻状况 |  |
| 身高 |  | 身体状况 |  | 毕业时间 |  |
| 全日制 | 学校 |  | 学历 |  | 学位 |  |
| 专业 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 学习简历 | （高中起） |
| 工作简历 |  |
| 所获荣誉及个人作品 |  |
| 备注 | 本人承诺：本人提供的所有证件、材料、填报信息真实，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。本人签字： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　注：个人简历情况可另附