信宜市残疾人康复中心公开招聘

合同制人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  |  |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 出生地 |  | 身高 |  cm | 婚姻状况 |  |
| 有何从业资格 |   | 最高学历 |  | 毕业学校 |  |
| 户籍地址 |  |
| 居住地址 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 报考岗位 |  |
| 主要学习和工作简历 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 称谓 | 姓名 | 出生年月 | 政治面貌 | 工 作 单 位 及 职 务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以上内容若有伪造或失实之处，填表人承担由此所引起的一切后果。 填表人： 年 月 日  |
| 信宜市残疾人康复中心资格审核意见 |  （盖章）  年 月 日 |

表格双面打印，不够填写可另附页。