附件：

宁波市江北区残疾人联合会

残疾人专职委员编外合同制工作人员报名表

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治面貌 |  | 籍贯 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 身份证号码 |  | 婚姻状况 |  |
| 户口所在地 |  | 技能/特长 |  |
| 参加工作时间 |  | 现工作单位 |  |
| 家庭住址 |  | 联系电话 |  |
| 学习及工作简历(从高中起) |  |
| 报名者诚信保证 | 本人以上所填写内容均为真实，学历为国家所承认，如有虚假，取消考录资格，责任自负。本人签字：年 月 日 | 资格审查意见 | （公章）年 月 日 |