潜江市残疾人联合会残疾人证协办人员公开招聘报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 身份证号 |  |  照 片   |
| 性   别 |  | 出生年月 |  | 民  族 |  |
| 籍   贯 |  | 政治面貌 |  | 是否已婚 |  |
| 联系电话 |  | 地址 |  |
| 学     历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 报名岗位 |  | 熟悉专业及特长 |  |
| 简  历 |  |

 本人签名： 年 月 日