附件3

永州市残疾人康复中心公开招聘事业单位工作人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出生年月  （ 岁） | |  | | 彩色免冠  一寸相片 | |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 出 生 地 | |  | |
| 政治面貌 |  | | 入党时间 | |  | | | 健康状况 | |  | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | |  | | 毕业院校系及专业 | | |  | | | | | |
| 在 职  教 育 | |  | |  | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | 身份证号码 | | |  | | | |
| 报考职位 |  | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 主要专长及工作实绩（或文字成果） |  | | | | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  重  要  社  会  关  系 | 称谓 | 姓 名 | | 出生年月 | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | | |
| 个 人  承 诺 | 我承诺本报名表所填内容及所提供资料全部真实。  如有弄虚作假，由我本人承担相关责任。  承诺人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 单 位  意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 资 格  审 查  意 见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |