附件

**漳平市残疾人联合会公开招聘**

**非编专职党务工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  | （贴本人近期正面  2寸彩色证件照） |
| 民 族 |  | 籍贯 | |  | | 参加工作  时间 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证  号码 | |  | | | |
| 学 历 | 全日制  教 育 |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 在职  教育 |  | | | 毕业院校  及专业 | |  | |
| 报名职位 |  | | | | | | | |
| 专业技术  职称 |  | | | | 熟悉专业  或专长 | |  | |
| 联 系  方 式 | 手机号码： | | | | 电子邮箱： | | | |
| 办公电话： | | | | 传真： | | | |
| 现工作  单位 |  | | | | 现工作  单位地址 | |  | |
| 获奖情况 |  | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 家庭成  员及社  会关系 | 姓  名 | 称谓 | 年  龄 | | 政治面貌 | | 单位及职务 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 报名人  声明 | 本表内容真实可靠，本人愿意承担其法律责任，声明人（签字）： | | | | | | | |