附件2：

广州市从化区残疾人联合会合同制工作人员招聘报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 |  | | 相片 | |
| 政治面貌 |  | | | 籍 贯 | | | 省 市（县） | | | | | |
| 户口所在地 | 省 市(县) | | | | | | | | | | | |
| 民 族 |  | | | | 学 历 | |  | | | 学 位 |  | |
| 毕业院校及专业 | | | | |  | | | | | | | |
| 专业职称及取得时间 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | | | | | 外语语种及水平 | | | |  | |
| 身 高 |  | | 裸眼视力 | | | | 左: |  | 健康状况 | | | |  | |
| 右: |  |
| 婚姻状况 |  | | | | | 特 长 | | |  | | | | | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | 职务 | |  | 联系电话 | |  |
| 手机号码 |  | | | | | | | | 电子信箱 | |  | | | |
| 家庭主要成员情况 | 姓名 | | | | 与本人关系 | | 工作单位及职务 | | | | | | 政治面貌 | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 学习简历（填写初中以上学习经历、含在职教育、主要培训） | 起 止 时 间 | | | | | | 学校（培训机构）及专业(项目) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 工作经历 | 起 止 时 间 | | | | | | 工作单位及职务 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 奖惩情况： | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人保证以上所填内容属实，并承担相应法律后果。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人同意并愿意履行招聘公告所约定报名者的权利和义务。 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | 签名： | | |  |  | | 日期： | |
| 资格审查意见： | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：所列项目应填写真实内容或注明“无”，请勿漏项。 | | | | | | | | | | | | | | |