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 |