**附件**

**泸县残联公开考核招聘工作人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） | |  | | 照片 |
| 民族 | |  | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  | |
| 学历/学位 | |  | | 专业 |  | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | |
| 家庭住址 | |  | | | | | | | |
| 身份证号码 | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 工作  简历及概述 |  | | | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | | | |

**本人签名：**

说明：①本表须由报考人员如实填写；②学历学位等相应信息请一律按照所获证书上内容填写；③报名表统一用A4纸打印。