附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 |  | 相片 | |
| 民族 |  | | | 籍贯 |  | 出生地 |  |
| 政治面貌 |  | | | 参加工作时间 |  | 健康状况 |  |
| 驾驶证类型 |  | | | 专业特长 |  | 婚育  情况 |  |
| 学历  学位 | 全日制  教 育 | | |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 在 职  教 育 | | |  | | 毕业院校系及专业 |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | | 家庭住址 |  | | |
| 报考岗位 | |  | | | | | 联系电话 | |  |
| 个  人  简  历(请填写小学以来至今就读、工作经历) | | |  | | | | | | |

江南区残疾人联合会外聘人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奖惩情况  （材料中应有相应的证明） |  | | | | |
| 家庭  主要  成员 | 称谓 | 姓名 | 年龄 | 政治面貌 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名人  承诺 | 本报名表所填内容正确无误，所提交的信息真实有效。如有虚假，本人愿承担由此产生的一切后果。    报名人签名： | | | | |
| 资格审  查意见 | 审查人签名：  审查人签名： | | | | |