附1

**涵江区残联选聘编外工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 籍贯 |  | 身份证号码 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  | 政治面貌 |  |
| 手机 |  | 健康状况 |  |
| 家庭所在地 | 市（地区） 县（市、区） 乡镇（街道） 社区（村） |
| 通讯地址 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 个人简历 |  |
| 本人承诺 | 本人以上信息真实可靠，没有违反生育政策、受过刑事处罚或被开除公职，以及法律上有规定不得招聘录用的其他情形。 报名者签字： 年 月 日 |
| 区残联意 见 | (盖章） 年 月 日 |
| 备 注 |  |