附件1：

舟山市定海区残疾人联合会公开招聘编外工作人员

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | 身份证号码 |  | | | | |  |
| 户口  所在地 | |  | | 民族 |  | 性别 |  | | 政治  面貌 |  | |
| 最高学历及毕业时间 | |  | | | | 报名岗位 | |  | | | |
| 参加工  作时间 | |  | | 健康状况 |  | 专业技  术资格 | |  | | | | |
| 联系  地址 | |  | | | | | | 固定电话 | | |  | |
| 移动电话 | | |  | |
| E-mail | |  | | | | | | 邮编 | | |  | |
| 最高学历  毕业院校 | | |  | | | | | 所学专业 | | |  | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | 工作职务 | | |  | |
| 个  人  简  历 | （可以附页） | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：上述填写内容真实，符合招聘公告的报考条件。如有不实，弄虚作假，本人自愿放弃聘用资格并承担相应责任。**  **报考承诺人（签名）： 年 月 日** | | | | | | | | | | | | |

**注意：以上表格内容必须填写齐全。**