附件2

怀集县怀城街道残疾人公益性岗位工作人员

公开招聘报名登记表

**填表时间：** 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 考生身份 |  | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现户籍地 | 省 市 县 | 邮 编 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 工作单位 |  | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从中学开始，按时间先后顺序填写） |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家 庭成 员及 主要 社会 关系 | 姓 名 | 与本人关系 | 工作单位及职务 | 户籍所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 有 何特 长及 突出 业绩 |  |
| 奖 惩情 况 |  |
| 审 核意 见 | 审核单位（盖章）： 审核日期： 年 月 日 |
| 备 注 |  |

说明：1、此表用黑色钢笔或签字笔填写，字迹要清楚；

 2、“考生身份”填写：应届生/往届生

3、除“审核意见”和“备注”栏外，其他为考生必填项，请务必认真如实填写；经考核发现与事实不符的，责任自负；报名表须双面打印。

 4、“审核意见”由怀城街道党建和组织人事工作办公室填写，并加盖公章。