曲靖市残疾人联合会公开招聘公益性岗位工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基  本  信  息 | 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | （照片） |
| 民族 |  | 政治面貌 | |  | 婚姻状况 |  |
| 联系电话 |  | 健康状况 | |  | 籍贯 |  |
| 紧急联系人  电话 |  | 身份证号 | |  | | |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 就业失业登记编号 |  | | | | | |
| 教  育  经  历 | 起止日期 | 毕业院校 | | 专业 | | | 学历性质 | 学历 |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
|  |  | |  | | |  |  |
| 工  作  经  历 | 起止日期 | 单位名称 | | 主要职位及职责 | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| 持  证  情  况 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 自  我  评  价 |  | | | | | | | |
|
|
|
| **本人愿意为以上填写资料的真实性负责，如有虚假，愿意承担由此带来的一切责任。**  **本人签字：** | | | | | | | | |

备注：1.教育经历请从全日制教育最高学历开始填写；2.持证情况栏主要填写职称及执业资格持证情况。