宜春市肢残人协会招聘见习生

报名审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照  片 |
| 民 族 | |  | 籍 贯 |  | 出生地 |  |
| 身份证号码  或残疾证号 | | |  | | | |
| 政 治  面 貌 | |  | 残 疾类 别 |  | 残疾等级 |  |
| 学 历  学 位 | |  | | 毕业院校  系及专业 |  | | |
| 所报岗位 | | |  | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 | | |  | | | | |
| 简  历 | （从高中开始） | | | | | | |
| 奖惩  情况 |  | | | | | | |
| 资格初审意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 审核  情况 | 年 月 日 | | | | | | |