附件：

**来宾市残疾人联合会招聘工作人员报名登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | | |  | 民族 |  | 照  片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 | | |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 |  |
| 学历 |  | 学位 | | |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | | | | | 身份证号 |  | |
| 联系电话 |  | | 身高 |  | | 爱 好 |  | |
| 家庭详  细住址 |  | | | | | | | |
| 学  习  工  作  简  历 |  | | | | | | | |
| 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 | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |
|  | | | |  | |  | |

填表日期： 年 月 日