|  |
| --- |
| 海珠区残疾人综合服务中心公开选调事业编制工作人员报名登记表 |
| 编号：　　　　　　　　　　　　　（填表前请认真阅读本报名表背面的填表说明） |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 日 | 贴近期小一寸正面免冠彩色相片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 参加工作时间 | 年 月 |
| 政治面貌 |  | 入党时间 | 年 月 |
| 工作单位及现任职务 |  |
| 任现职时间 |   |   |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职 称 |  | 专 长 |  |
| 住宅电话 |  | 手机 |  | 单位电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大学专科以上学习经历 |
| 起止年月 | 毕业院校 | 所学专业 | 学制及学习形式 | 学历 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 主要工作经历 |
| 起止年月 | 工作单位及职务（级别） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  |
| 家庭成员及主要社会关系 | 与本人关系 | 姓 名 | 年龄 | 工作单位及职务 | 政治面貌 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 本人签名 | 年 月 日 | 单位审核意见：年 月 日 |
| 填 表 说 明 | 1．编号：考生报名填表时不填，由区残联在报名结束后填上。2．工作单位与现任职务：工作单位要填全称，职务要具体到何科室。3．学历：按所受教育已取得最高学历填写。未取得“学历证明”之前，仍按原学历填写，须注意“XX在读”、“大专证书”、“XXX课程进修班结业”等均不能作为学历填写。4．学制及学习形式填写“全日制”、“在职”、“半脱产”、“全脱产”等。5．自荐报名的，“单位审核意见”栏可不填写。 |