惠州市残疾人康复中心

公开招聘政府购买服务人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 贴相片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 入党时间 |  |
| 现户籍地 |  省   市（县） | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 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 |
|   |   |    |
| 有何特长及突出业绩 |   |
| 奖 惩情 况 |   |
| 报名人员承诺 |  本人承诺以上材料属实，如有不实之处，愿意承担相应责任。  报名人签名：       年   月    日 |
| 审查人员承诺 |  本人已认真审查本报名表，并根据招考公告和职位要求对报考人员进行审查，愿意对上述审查意见负责。审查人员签名：        年   月    日 |
| 市残联审查意见 |  |
| 备  注 |   |