附件

自贡市社会福利和康复治疗中心

公开招聘编外人员报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 码 |  | 照片 |
| 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治 面貌 |  | 毕业时间 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 执业资格 |  | 报名岗位 |  |
| 学历学位 | 全日制普通 高等教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在 职教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 通讯 地址 |  |
| 联系 电话 |  |
| 学习和工作简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 技能专长 |  |
| 获奖情况 |  |
| 主要家庭成员及社会关系 | 与本人关系 | 姓名 | 性别 | 出生 年月 | 工作单位及职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 资格审查意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |