附件:

关岭自治县残疾人劳动就业服务指导中心公开比选工作人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | | 出 生  年 月 | | |  | | 照 片 |
| 民 族 |  | | 籍 贯 | |  | | | 出生地 | | |  | |
| 参加工  作年月 |  | | 入 党  年 月 | |  | | | 健 康  状 况 | | |  | |
| 专业技  术职务 |  | | | | 熟悉专业有何专长 | | |  | | | | |
| 学 历  学 位 | 全日制  教 育 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | | |
| 在 职  教 育 | |  | | | | 毕业院校  系及专业 | | |  | | | |
| 工作单位及职务 | | |  | | | | | | | | | | |
| 报考职位 | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | | | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | | | | | | | |
| 奖  惩  情  况 |  | | | | | | | | | | | | |
| 近三年年度  考核情况 | | | |  | | | | | | | | | |
| 家  庭  主  要  成  员  及  主  要  社  会  关  系 | | 称谓 | | 姓名 | | 出生年月 | | | 政治面貌 | | | 工作单位及职务 | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |
| 所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 领导小组资格审查意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

注：本表填写一式三份,双面打印。