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。