阿拉善盟残疾人康复服务中心

急需紧缺人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | |  |
| 籍贯 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  | |
| 健康状况 | |  | | 身高（cm） |  | |
| 学历 | |  | | 毕业院校  专业及时间 |  | | |
| 报名岗位类别 | |  | | 报考岗位名称 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | 联系方式 |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | | |
| 现工作单位 | |  | | | | | |
| 学习经历 | |  | | | | | |
| 工作经历 | |  | | | | | |
| 所获资格证书情况 | |  | | | | | |
| 特长 | |  | | | | | |